



## Anmeldung Workshops „Jugend digITal“ im Rahmen der Sommerferienbetreuung 2021

### 1. Eltern / Erziehungsberechtigte/r:

1. Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

2. Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Jugendclub „Beverly Hill's“ e. V.  
Friedhofstr. 5b  
08393 Meerane

Tel. 03764 / 2652  
Fax. 03764 / 5080049

www.jugendclub-meerane.de  
news@jugendclub-meerane.de

Sparkasse Chemnitz  
IBAN: DE53870500003633005845

Vereinsreg-Nr. 50 958

### 2. Hiermit melde/n ich/wir meine/n Tochter/Sohn an:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  weiblich  männlich

Klasse: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

### 3. Erreichbarkeit:

Während der Ferienbetreuung bin ich/ sind wir unter folgende(n) Rufnummer(n) zu erreichen:  
**(Bitte möglichst viele Rufnummern angeben!)**

Festnetz: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Festnetz: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass ich bzw. eine andere Person **in Notfällen** jederzeit erreichbar sein muss.  
Falls ich nicht erreichbar sein sollte, **ermächtige ich (unbedingt angeben!)**

Frau / Herrn \_\_\_\_\_ in Notfällen Entscheidungen zu treffen. Sie / Er ist  
während der Ferienbetreuung unter folgende(n) Telefonnummer(n) jederzeit zu erreichen:

Festnetz: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

### 4. Anmeldezeitraum:

**Für die Teilnahme ist die Anmeldung aller Termine bindend! Die Verpflegung ist inklusive!**

Orientierungsworkshop: 3.7.2021	10:00 – 16:00 Uhr	Kostenfrei!
Workshop I: 26.07. - 30.07.2021	09:00 – 15:00 Uhr	Kostenfrei!
Workshop II: 30.08. - 03.09.2021	09:00 – 15:00 Uhr	Kostenfrei!

# Erklärungen zum Kind für die Teilnahme der Workshops „Jugend digITal“

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)



## 1. Allgemeine Angaben

Mein Kind ist Vegetarier/in       Mein Kind darf kein Schweinefleisch essen

Mein Kind nimmt selbständig       regelmäßig       gelegentlich  
folgende/s Medikament/e: \_\_\_\_\_

Mein Kind hat eine aktuelle Tetanusimpfung.

Mein Kind darf, auch im Notfall, keine Blutkonserven erhalten.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei Bedarf ein Pflaster erhält.

## 2. Erkrankungen und Risiken

Mein Kind hat

- |                                                                   |                                               |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Heuschnupfen/ Gräser- / Getreideallergie | <input type="checkbox"/> Medikamentenallergie |
| <input type="checkbox"/> Bienen-/ Wespenallergie                  | <input type="checkbox"/> ADS/ADHS             |
| <input type="checkbox"/> Tierhaarallergie                         | <input type="checkbox"/> Hautrötungen         |
| <input type="checkbox"/> Zitrusfrüchteallergie                    | <input type="checkbox"/> Fruchtzuckerallergie |
| <input type="checkbox"/> Neurodermitis                            | <input type="checkbox"/> Lactoseintoleranz    |
| <input type="checkbox"/> eine andere Allergie oder Erkrankung und |                                               |

zwar: \_\_\_\_\_

Wir/Ich bin damit einverstanden, dass Fotos unseres/meines Kindes unentgeltlich für Veröffentlichungen (Zeitung, Internetseite der Schule und Jugendclub usw.) gemacht werden.

ja     nein

Mir ist bewusst, dass mein Kind auf eigenes Risiko an der Ferienbetreuung teilnimmt.

**Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben. Änderungen teile ich unverzüglich mit.**

Meerane, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

Jugendclub „Beverly Hill's“ e. V.  
Friedhofstr. 5b  
08393 Meerane

Tel. 03764 / 2652  
Fax. 03764 / 5080049

www.jugendclub-meerane.de  
news@jugendclub-meerane.de

Sparkasse Chemnitz  
IBAN: DE53870500003633005845

Vereinsreg.-Nr. 50 958