**Verbindliche Anmeldung Osterferien 2024 (ab 9 Jahre)**

Name: .............................................................. Vorname: ..............................................

PLZ/ Ort: .......................................................... Straße: ..................................................

Geburtsdatum/ Alter: ....................................... Familienunfallversichert: ja / nein

Tel. Eltern: ....................................................... Krankenkasse: ......................................

Eventuelle Alternativnr.:...................................

Gibt es gesundheitliche Beeinträchtigungen/ Allergien:………………………………………….

**Erklärung:**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn an den Aktivitäten des Projektes teilnimmt und habe dafür einen ausreichenden Kranken- und Versicherungsschutz für mein o.g. Kind abgeschlossen.

Meine Tochter/ meinen Sohn habe ich darauf hingewiesen, dass den Anordnungen der Mitarbeiter\*innen des Jugendzentrum Phönix zu folgen ist.

Mir ist bekannt, dass meine Tochter/ mein Sohn bei groben Verstößen gegen die

Anordnungen der aufsichtspflichtigen Personen und bei Schadenszufügung an Dritte ohne Anspruch auf Erstattung des Unkostenbeitrags nach Hause geschickt werden kann.

Ich bin damit einverstanden, dass das Jugendzentrum Phönix bzw. das Diakonische Werk Niederlausitz gGmbH, die von mir angegebenen Kontaktdaten (Name, Adresse, Geburtsdatum, Telefonnummern) nutzt, um mich in Notfällen zu kontaktieren. Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen werden beachtet.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, die während den Aktivitäten gemacht werden, zweckgebunden veröffentlicht werden dürfen (Fotokollagen und im Schaukasten des Jugendzentrums, im Amtsblatt, auf der Webseite des Diakonischen Werkes NL g GmbH sowie im Amt Burg (Spreewald).

Mit meiner Unterschrift werden die Erklärung, der Haftungsausschluss und die Teilnehmerbedingungen anerkannt. Gleichzeitig erteile ich die Genehmigung für die Mitfahrt in öffentlichen Verkehrsmitteln sowie im Privat-Pkw der Mitarbeiterinnen.

Um den Beitrag anteilig erstattet zu bekommen, muss das Kind mindestens 24h im Voraus im Freizeitzentrum entschuldigt werden. Fahr- und manche Eintrittskarten werden schon bei Anmeldung des Kindes im Vorfeld gekauft, dann ist eine Rückerstattung des Eigenanteils leider ausgeschlossen.

In Notfällen erreichen Sie uns unter der 035603 13389

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift der Sorgeberechtigten

**darf an folgenden Aktionen des Jugendzentrums Phönix in den Herbstferien teilnehmen (bitte ankreuzen):**

* **Di., 26.03.24, Kino Cottbus
Treffpunkt:** 13 Uhr im FreizeitzentrumPhönix **Teilnahme:** 5€

**Mitbringen:** evtl. Taschengeld für Popcorn etc.

* **Do., 04.04.24, Lagune Cottbus
Treffpunkt:** 11 Uhr im Freizeitzentrum Phönix **Teilnahme:** 5€

**Ich versichere, dass mein Kind die Schwimmstufe Bronze hat:**

**Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mitbringen:** Badekleidung, evtl. Taschengeld für Mittagessen