

Einverständniserklärung
für die Aktion Herbst-FERIENPASS 2024
der Stadtjugendpflege Stade, Freiburger Str. 4, 21682 Stade

Personalien des Kindes:

.....
Name: **Vorname:** **Geb.-Datum:**

.....
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.):

Telefon:..... **Handy:**.....

E-Mail-Adresse:

Diese Einverständniserklärung gilt als Erlaubnisbescheinigung im Rahmen der Aktion Herbst-Ferienspaß 2024, an den angemeldeten Angeboten teilzunehmen.

Mein Kind ernährt sich vegetarisch vegan incl. Fleisch

hat folgende Lebensmittelunverträglichkeiten, Allergien, Krankheiten: _____

benötigt folgende Medikamente: _____

- Mein Kind darf sich am jeweiligen Ausflugsziel in einer Kleingruppe von mindestens drei Menschen alleine bewegen: Ja Nein
- Ich bin damit einverstanden, dass die Daten zur internen Verarbeitung ausschließlich in der Stadtjugendpflege (z. B. Anmeldeverfahren, Versendung von Infos etc.) weiterverwendet werden: Ja Nein
- Ich stimme zu, dass Fotos, die bei Aktionen gemacht werden, veröffentlicht werden: Ja Nein
- Mein Kind darf nach Ende der Aktion allein nach Hause gehen: Ja Nein
- Ich bin damit einverstanden, per E-Mail über aktuelle Aktionen der Stadtjugendpflege Stade informiert zu werden. Ja Nein

Mir ist bekannt, dass

- ich mein Kind darauf hinweise, dass die Anordnungen der Betreuer*innen für alle Teilnehmer*innen verbindlich sind.
- **Nach Veranstaltungsende des täglichen Ferienspaß-Programmes die Aufsichts- und Haftungspflicht für den Veranstalter erlischt und ich mein Kind pünktlich zum Veranstaltungsende abholen muss.**
- Die Hansestadt Stade für Schäden an Personen und Sachen keine Haftung übernimmt und es sehr ratsam ist - sofern noch nicht vorhanden - eine Haftpflichtversicherung abzuschließen.
- Für mein Kind kein Unfallversicherungsschutz in der Schülerunfallversicherung besteht.

Ort, Datum.....
.....
Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten