

## Einverständniserklärung für die Aktion Oster-FERIENSPASS 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 Oster-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