

# Anmeldung Oki Edendorf-Aktionen

(bitte 1 Aktion auswählen):

- |   |                       |                                 |                                 |                   |
|---|-----------------------|---------------------------------|---------------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Iz Spielraum-Kunst-Tage</b>   | <b>21.-23.06.2021</b> |                                 |                                 | <b>6-16 J.!**</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Kreativ mit Farbe</b>         | <b>28.06.21</b>       | <input type="checkbox"/> 11-13h | <input type="checkbox"/> 14-16h | <b>6-16 J.</b>    |
| <input type="checkbox"/> <b>Kreativ mit Wolle</b>         | <b>29.06.21</b>       | <input type="checkbox"/> 11-13h | <input type="checkbox"/> 14-16h | <b>6-16 J.</b>    |
| <input type="checkbox"/> <b>Kreativ mit Steinen</b>       | <b>01.07.21</b>       | <input type="checkbox"/> 10-13h | <input type="checkbox"/> 14-17h | <b>6-16 J.</b>    |
| <input type="checkbox"/> <b>Kreativ mit/in der Natur</b>  | <b>02.07.21</b>       | <input type="checkbox"/> 11-13h | <input type="checkbox"/> 14-16h | <b>6-16 J.</b>    |
| <input type="checkbox"/> <b>Erlebnisradtour Luisenbad</b> | <b>07.07.2021</b>     |                                 |                                 | <b>8-16 J. !*</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Erlebnisradtour Lohmühle</b>  | <b>09.07.2021</b>     |                                 |                                 | <b>8-16 J. !*</b> |

## Teilnehmer\*innen:

Vorname	Name	Geburtsdatum

## Erziehungsberechtigte:

<b>Mutter:</b>
<b>Vater:</b>
<b>Anschrift:</b>
<b>Telefonnummer:</b> <b>(im Notfall zu erreichen)</b>
<b>E-Mail:</b>

## Erklärung:

- a) Die Teilnehmer\*innen haften für alle verschuldeten Schäden selbst.
- b) Die allgemein geltenden Corona-Regeln werden mit den teilnehmenden Kindern zu Hause besprochen.
- c) Die im Ferienpass aufgeführten Hinweise werden beachtet.
- d) \*! Die angemeldeten Teilnehmer\*innen haben mind. das Schwimmabzeichen „Bronze“ (**Kopie des Schwimmabzeichens bitte der Anmeldung beifügen**).
- e) **Der evtl. anfallende Beitrag wird am 1. Tag der Aktion vor Ort bezahlt.**
- f) Die Betreuer\*innen sollen darauf achten, dass die Teilnehmer\*innen wichtige Medikamente regelmäßig einnehmen.

**Medikamente:**  ja  nein      **Allergien:**  ja  nein  
**Wenn ja, welche?**

--

## Folgende Einverständnisse werden erteilt:

- a) Fotos dieser Ferienpassaktion dürfen in der örtlichen Presse veröffentlicht werden, auf denen Ihre teilnehmenden Kinder zu sehen sind.
- b) Für die Aufgabenerfüllung dürfen unsere Daten an Betreuer\*innen und Aktionsanbieter\*innen weitergeleitet werden.
- c) Daten Dritter (z.B. Telefonnummer Großeltern) dürfen ebenfalls zur Aufgabenerfüllung im Rahmen der Ferienpassaktion weitergeleitet werden.
- d) \*\*! Die angemeldeten Teilnehmer\*innen dürfen nach Bedarf in einem Auto eines für die Aktion verantwortlichen Betreuers im Rahmen dieser Ferienpassaktion mitfahren (auch städt. Jugendpflegebus).

Es besteht das Recht, diese Einverständnisse jederzeit schriftlich zu widerrufen.

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift eines  
Erziehungsberechtigten**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**