

Anmeldung

LUBXYgtreffen Jugendbeteiligung 201+ / %) .-1+.September 201+

Verbindlich wird die Anmeldung erst, wenn die Erklärung der Erziehungsberechtigten im Original per Post in der

Fachstelle Kinder- und Jugendbeteiligung Brandenburg
Tornowstraße 48
14473 Potsdam **eingegangen ist!**

Erklärung der Erziehungsberechtigten bei minderjährigen Teilnehmenden

Name des Kindes: _____

Geburtstag des Kindes: _____

1. Uns ist bewusst, dass unser Kind auf dem LUBXYgtreffen nicht von den Veranstaltenden beaufsichtigt wird und dass wir die Beaufsichtigung ggf. selbst sicherstellen müssen.
2. Wir tragen dafür Sorge, dass sich unser Kind während der Veranstaltung ausweisen kann und dass es seinen Impfpass sowie ggf. seine Krankenversichertenkarte bei sich trägt. Allergien oder relevante Krankheiten haben wir auf diesem Formular vermerkt. Sollte Gesundheit oder Leben unseres Kindes in Gefahr sein, stimmen wir allen nötigen ärztlichen Eingriffen zu.
3. Wir sind damit einverstanden, dass auf dem Seminar Bild- und Tonaufnahmen gemacht werden, die später auch für Dokumentationen sowie für die Öffentlichkeitsarbeit der Fachstelle Kinder- u. Jugendbeteiligung Brandenburg genutzt werden.
4. Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Kind an Sportspielen verschiedenster Art und an dem gesamten Programm der Veranstaltenden teilnehmen darf.
5. Sollte unser Kind gegen Anweisungen oder allgemeine Verhaltensregelungen verstoßen, sind die Veranstaltenden berechtigt, es von der weiteren Teilnahme auszuschließen. Dabei eventuell entstehende Transferkosten übernehmen wir.
6. Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Veranstaltenden nicht für abhanden gekommene oder beschädigte Gegenstände haften. Jeder ist für sein Eigentum verantwortlich. Auch für die Folgen von selbstständigen Unternehmungen unseres Kindes haften die Veranstaltenden nicht. Ebenso ist uns bekannt, dass durch unser Kind schuldhaft verursachte Schäden nicht durch die Veranstaltenden versichert sind und ggf. durch uns ersetzt werden müssen.
7. Meine Tochter / mein Sohn darf in der Freizeit baden gehen: ja
 nein

Allergien und relevante Krankheiten:

Name und Telefonnummer der/des Erziehungsberechtigten:

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Kontakt für Nachfragen:

Orga-Tel.: 01525 3768 318, Annett Bauer

