

Anmeldungsformular JuLeiCa 2023

Angaben zur teilnehmenden Person

Teilnehmer:in:		Geburtsdatum:	
Geschlecht:		Staatsangehörigkeit:	
Straße:		PLZ und Ort:	

Personensorgerecht:

(nur für Minderjährige auszufüllen)

Vater
 Mutter
 Eltern
 Pflegeeltern
 Sonstiges

Personensorgerecht Person 1

Name, Vorname:		E-Mail-Adresse:	
Telefonnummer:		Adresse: (falls abweichend von oben)	

Personensorgerecht Person 2

Name, Vorname:		E-Mail-Adresse:	
Telefonnummer:		Adresse: (falls abweichend von oben)	

Krankenversichert durch:

Vater
 Mutter
 eigener Anspruch
 Jugendamt

Krankenkasse:		Versicherungsnummer:	
Name, Vorname des/ der Hauptversicherten:			

Ich verpflichte mich, für sämtliche während des Aufenthaltes meines Kindes entstehenden Krankenhilfekosten aufzukommen, soweit diese nicht von der Krankenversicherung oder einem anderen Kostenträger übernommen werden.

Haftpflichtversicherung:

Ja
 Nein

Versicherung:		Versicherungsnummer:	
---------------	--	----------------------	--

Ich hafte in vollem Umfang für die während des Kurses durch mein Kind verursachten Schäden.

Medikamenteneinnahme:

regelmäßig	bei Bedarf
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Ein Kooperationsprojekt von:

Medikament, Häufigkeit: _____

Mein Kind darf an sportlichen Aktivitäten teilnehmen: Ja Nein

Mein Kind darf baden und schwimmen gehen: Ja Nein Schwimmabzeichen: _____

Besonderheiten: (bspw. Unverträglichkeiten von Medikamenten oder Lebensmitteln, Allergien, Bettnässen, Behinderungen o.ä.)

- Mir ist bekannt, dass er/sie auf meine Kosten nach Hause geschickt werden kann, wenn ihr/sein Verhalten die Freizeit gefährdet oder undurchführbar macht oder sich durch ihr/sein Verhalten selbst gefährdet.
- Für abhanden gekommene Gegenstände kann keine Haftung übernommen werden.
- In besonderen Fällen, darf mein Kind von Pädagoginnen der Projektpartner in einem privaten Fahrzeug mitgenommen werden. Damit ist kein Haftungsausschluss verbunden (§ 276 Abs. 2 BGB)
- Ich willige freiwillig in die Verarbeitung der vorstehend von mir gemachten personenbezogenen Daten zur Bearbeitung der Anmeldung ein. Darüber hinaus willige ich ein, dass die vorstehenden Daten an die kooperierenden Träger AJAKS, Staakkato Kinder und Jugend e.V., Bezirksamt Spandau Jugendförderung und dessen zur Betreuung eingesetzten Mitarbeiter:innen zur Durchführung der Seminarveranstaltung weitergegeben werden (§9 Abs. 2 des Gesetzes über den Datenschutz in der Berliner Verwaltung – Berliner Datenschutzgesetz – Bln DSG).
- Die Teilnehmer:innen verpflichten sich zur Einhaltung der aktuell geltenden Infektionsschutzmaßnahmen.

Datum

Unterschrift der/ des Personensorgeberechtigten

Kathrin Staenicke

Sozialpädagogin/ Sozialarbeiterin
AJAKS-Arbeitsstelle für Jugendarbeit
des Kirchenkreis Spandau

Tel: 030/322944-360

staenicke@Kirchenkreis-spandau.de

Ein Kooperationsprojekt von:

