

Einverständniserklärung KiFeWo19

Hiermit bestätige ich, dass meine Tochter/ mein Sohn _____
an der KinderFerienWoche 2019 inkl. aller Programmelemente teilnehmen darf. Mir
ist bewusst, dass die Veranstaltung um 15:30 Uhr endet, d.h die Kinder ohne
Abmeldevorgang abgeholt werden oder selbstständig nach Hause gehen können.

Darüber hinaus bestätige ich folgende Angaben:

- Mir ist außerdem bekannt, dass neben volljährigen Leitern auch minderjährige
Mitarbeiter aktiv sind. Wir möchten bewusst Jugendliche partizipieren lassen. Sie
sollen befähigt werden, ihre Gaben/ Fähigkeiten zu entfalten.
- Erlaubnis von Aufnahmen und deren Veröffentlichung im Rahmen der
Öffentlichkeitsarbeit der Stami Lörrach.
- Erlaubnis von Verwendung der Kontaktdaten für die Zuschussanträge in Stadt und
Landkreis Lörrach. Die Daten werden vertraulich behandelt.
- Erlaubnis bei Bedarf Pflaster, Kühlpads, Desinfektionsspray, Fenistilgel (o.ä.),
Verbandsmaterial und Sonnencreme durch die Erste-Hilfe-Kraft zu verwenden. Bitte
weisen Sie falls notwendig auf Ausnahmen hin: _____
- Der Haftungssauschluss ist mir bekannt.
Haftungssauschluss: Den Anordnungen der verantwortlichen Personen der Veranstaltung ist Folge zu
leisten. Eine Haftung bei selbständigen Unternehmungen, die nicht vom Veranstalter und den
Verantwortlichen angesetzt sind, übernimmt der/ die Erziehungsberechtigte selbst.
- Mein Kind nimmt folgende Medikamente, die für die Betreuungszeit relevant sind:

Die Medikamente werden an der Anmeldung abgegeben. Ich berechtige die Erste-
Hilfe-Kraft diese auszugeben.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

*Die Einverständniserklärung bitte an Stami Lörrach, Wiesentalstraße 27, 79540 Lörrach
senden oder direkt bei der Anmeldung der KiFeWo19 abgeben.*

*Kontakt: Christoph Pohl, Kinder- & Jugendreferent der Ev. Stadtmission Lörrach
Wiesentalstraße 27, 79540 Lörrach, +49 151 4162 1479*