

**Anmeldebogen 3. Regionale Ferienwerkstatt
vom 25. – 27.06.2024 im Veranstaltungshaus „Zum netten Nachbarn“ in Annaburg**

Hiermit melde ich/ melden wir mein bzw. unser Kind (*Betreffendes bitte unterstreichen*)

Name, Vorname (des Kindes): _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Schule: _____ Klassenstufe: _____

verbindlich zur Teilnahme an der 3. Regionalen Ferienwerkstatt an. In dieser Zeit bin ich/ sind wir folgendermaßen zu erreichen:

Erste personensorgerechtigende Person:

Name, Vorname: _____

Tel. (beste Erreichbarkeit): _____

E-Mail _____

Zweite personensorgerechtigende Person:

Name, Vorname: _____

Tel. (beste Erreichbarkeit): _____

E-Mail _____

Wir benötigen zusätzlich folgende Angaben zu Ihrem Kind:

Adresse des Hausarztes/ der Hausärztin:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Krankenversicherung/ Impfung:

Krankenkasse: _____

Krankenversicherungsnummer: _____

Datum der letzten Tetanus-Impfung: _____

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind im Krankheits- bzw. Notfall in ärztliche Behandlung gegeben werden darf (ohne das Einverständnis kann Ihr Kind nicht teilnehmen!)

Medikamente:

Mein/ unser Kind soll während des Projektes folgende Medikamente regelmäßig einnehmen. Die Einnahme wird durch die Betreuerinnen und Betreuer kontrolliert. (Bitte bestätigen Sie **jedes** Medikament mit ihrer **Unterschrift**, sonst kann keine Kontrolle erfolgen.)

Bezeichnung der 1. Krankheit: _____

Medikament: _____

Dosierung, wie oft: _____

Unterschrift: _____

Bezeichnung der 2. Krankheit: _____

Medikament: _____

Dosierung, wie oft: _____

Unterschrift: _____

Hinweis: Bei allen **rezeptpflichtigen** Medikamenten ist eine vom **Arzt ausgestellte Bescheinigung** erforderlich, die über Art und Umfang der Medikamenteneinnahme informiert. Diese Bescheinigung muss bis zum Beginn der Ferienwerkstatt vorliegen, sonst kann Ihr Kind leider nicht teilnehmen!

Weitere Hinweise (vorausgegangene Operationen, Allergien, Behinderungen, Brille, Zahnspange, Hörgerät, ...):

Beförderung (bitte zutreffendes ankreuzen):

- Ich kann/ wir können dafür Sorge tragen, dass mein/ unser Kind während der Ferienwerkstatt zum Veranstaltungsort gebracht und wieder abgeholt wird.

Folgende Personen sind berechtigt mein Kind abzuholen (es können mehrere genannt werden):

- Ich/ wir als die Personensorgeberechtigte/n
- Andere Person 1: _____
- Andere Person 2: _____

Die Person, die Ihr Kind abholt, muss sich mit einem geeigneten Dokument ausweisen können. Sie sollte daher einen Personalausweis, Pass oder Führerschein mitbringen. Dies geschieht zu Ihrer eigenen Sicherheit und zu unserer Absicherung.

- Meinem/ unserem Kind ist die Straßenverkehrsordnung bekannt und es darf eigenverantwortlich den Weg zum Veranstaltungsort und wieder zurück bewältigen.
- Ich bin/ wir sind **nicht** mobil und bin/ sind damit einverstanden, dass mein/ unser Kind an einem Bring- und Abholdienst teilnimmt oder den öffentlichen Personennahverkehr in einer Gruppe nutzen darf (die genauen Abfahrts- und Ankunftszeiten bzw. -orte werden Ihnen mit der Anmeldebestätigung mitgeteilt).

Mit meiner/ unserer Unterschrift

- stimme ich/ stimmen wir der **Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der in diesem Anmeldebogen erfassten personenbezogenen Daten** für die Teilnahme meines/ unseres Kindes an der Ferienwerkstatt zu. Die Netzwerkstelle „Schulerfolg sichern“ im Landkreis Wittenberg verwendet die Daten für die organisatorische Planung, Durchführung und Nachbegleitung des Projektes sowie für die individuelle Förderung und umfassende Betreuung meines/ unseres Kindes. Eine Weitergabe an sonstige Dritte erfolgt nur, wenn die Netzwerkstelle dazu gesetzlich verpflichtet ist. Diese Einwilligung bezieht sich ausdrücklich auch auf die Angaben über die Gesundheit meines/ unseres Kindes.
- erkläre ich mich/ erklären wir uns damit einverstanden, dass **Bild-, Ton- oder Filmmaterialien**, die im Rahmen der Ferienwerkstatt von meinem/ unserem Kind entstehen, im Rahmen der öffentlichen Berichterstattung über die Ferienwerkstatt in Publikationen (Zeitungsartikel) und auf der Internetseite des Landkreises Wittenberg und des Programmportales „Schulerfolg sichern“ verwendet werden dürfen. Der Vorname und das Alter meines/ unseres Kindes dürfen genannt werden (z. B.: Lisa, 14 Jahre).
- verpflichte ich mich/ verpflichten wir uns mein/ unser Kind nochmals ausdrücklich auf die Einhaltung von Regeln anzuhalten. **Bei groben Verstößen** gegen Disziplin oder gesetzliche Bestimmungen (Hausordnung, Jugendschutzgesetz) verpflichte ich mich/ verpflichten wir uns mein/ unser Kind **umgehend abzuholen** oder es auf eigene Kosten nach Hause bringen zu lassen.
- verpflichte ich mich/ verpflichten wir uns **für materielle Schäden** am Inventar (Ort der Ferienwerkstatt, Bus...), die durch mein/ unser Kind auf grob fahrlässige oder mutwillige Weise entstanden sind, **aufzukommen**.
- bin ich/ sind wir belehrt worden, dass der Veranstalter der Ferienwerkstatt **keine Haftung** für Krankheit, selbstverschuldete Unfälle und den Verlust von Gegenständen übernimmt.
- erkläre ich mich/ erklären wir uns einverstanden, dass mein/unser Kind in Begleitung der verantwortlichen Fachkräfte an der **Exkursion in die Stadt Annaburg** teilnehmen und sich außerhalb des Veranstaltungsortes aufhalten darf (z. B. Spielplatz, Freizeitreff, andere Veranstaltungsräume).

Ort, Datum

Unterschrift der ersten personensorgeberechtigten Person

Ort, Datum

Unterschrift der zweiten personensorgeberechtigten Person

Wir bitten Sie, die **Anmeldung so schnell wie möglich, spätestens bis zum 05.06.2024** vorzunehmen und dem/der Schulsozialarbeiter*in Ihrer Schule oder der Netzwerkstelle „Schulerfolg sichern“ zu schicken:

Landkreis Wittenberg, Netzwerkstelle „Schulerfolg sichern“, Breitscheidstraße 3, 06886 Lutherstadt Wittenberg, Mail: mirjam.giessmann@landkreis-wittenberg.de, Tel: 03491 860 2225