

# Kinderfreizeit Pfingsten 2019

# Anmeldebogen



## Angaben zur Teilnehmerin / zum Teilnehmer

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ weiblich / männlich

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Mitversichert bei: \_\_\_\_\_

Gesundheitliche Besonderheiten : (z.B. Allergien, Einnahme von Medikamenten, ...)

\_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Badeerlaubnis \***

- Kind darf baden
- Kind darf nicht baden

### **Schwimmer / Nichtschwimmer \***

\* bitte ankreuzen

- Kind kann schwimmen
- Kind kann nicht schwimmen

### **Anreise \*\***

- brauche Mitfahrgelegenheit
- könnte selber fahren
- ... und neben meinem/n Kinder(n)  
zusätzlich \_\_\_ Kinder mitnehmen

### **Heimreise \*\***

\*\* ggf. auch mehrfach

- brauche Mitfahrgelegenheit
- könnte selber fahren
- ... und neben meinem/n Kinder(n)  
zusätzlich \_\_\_ Kinder mitnehmen

Info: Altensteig ist etwa 60 km von LE entfernt, die Fahrtzeit beträgt etwa eine Stunde.

### **AWO-Mitglied \***

- ja
- nein

**- bitte wenden -**

## Angaben zur / zum / zu den Erziehungsberechtigten

Name, Vorname(n): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Plz, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon(e): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

In dringenden Fällen zusätzlich erreichbar unter / bei:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Elternbeitrag

- Wir bezahlen den **normalen Elternbeitrag von 250 €**
- Wir nehmen den **ermäßigten Elternbeitrag von 180 €** statt 250 € in Anspruch
- Teilnehmer/in hat **kommunalen Familienpass** mit der Nummer \_\_\_\_\_  
(bitte eine Kopie beilegen!), der Elternbeitrag reduziert sich auf **125 €**
- Wir müssen und möchten eine weitere **Ermäßigung oder einen Freiplatz** in Anspruch nehmen - bitte setzen Sie sich deswegen mit uns in Verbindung.  
Machbar wäre für uns ein Elternbeitrag von \_\_\_\_\_ €.

### Einverständniserklärung

Während der Zeit der Kinderfreizeit wird mein Kind der Aufsicht der Freizeitbetreuer unterstellt. Die Aufsichtspflicht erstreckt sich auf alle beaufsichtigten Unternehmungen wie Busfahrten, Wanderungen, Ausflüge usw. Entfernt sich mein Kind ohne Wissen der Betreuer von der Gemeinschaft, so erlischt die Aufsichtspflicht über mein Kind, bis diese wieder möglich ist. Die Aufsichtspflicht erlischt des weiteren, wenn mein Kind einer Anordnung zuwiderhandelt.

Sollte mein Kind durch entsprechendes Verhalten die Freizeit stark gefährden, so ist die Freizeitleitung ermächtigt, mein Kind heimzuschicken. Entstehende Kosten werden gegebenenfalls von mir getragen. Die Entscheidung über eine solche Maßnahme liegt ausschließlich bei der Freizeitleitung; sie ist mir jedoch vorher telegraphisch oder telefonisch mitzuteilen.

In gegebenen Notfällen bin ich bereit, die Kosten für einen Arztbesuch bzw. einen Krankentransport oder Krankenhausaufenthalt zu übernehmen. Die Entscheidung über eine solche Maßnahme hat die Freizeitleitung bzw. deren Stellvertretung zu fällen.

Mein Kind wurde von mir über die Bestimmungen der "Gesetze zum Schutze der Jugend in der Öffentlichkeit" sowie über das Verhalten innerhalb einer Jugendgruppe und einer Kinderfreizeit unterrichtet.

Ich bestätige, den Anmeldebogen vollständig und richtig ausgefüllt zu haben. Die Bedingungen laut Merkblatt sowie die allg. Reise- und Zahlungsbedingungen der AWO Leinfelden-Echterdingen e.V. erkenne ich an.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**Ausgefüllten Bogen bitte einsenden an AWO Leinfelden-Echterdingen e.V.,  
Länderwiesenstraße 8, 70771 Leinfelden-Echterdingen, Stichwort "KIPF"**