

Verbindliche Anmeldung für die SocialMinds e.V.-Lerncamps

- von den Eltern auszufüllen und zu unterschreiben -

1. Teilnehmer	
Vorname:	Name:
Geburtsdatum:	Postleitzahl + Wohnort:
Straße + Hausnummer:	Emailadresse:
Handynummer:	Schule:
Essgewohnheiten: vegetarisch () kein Schweinefleisch () sonstiges:	
Teilnahme an folgendem Camp: () ZAP Camp () ABI Camp	
2. Erziehungsberechtigte	
Mutter	
Vorname:	Name:
Geburtsdatum:	Postleitzahl + Wohnort:
Straße + Hausnummer:	Telefonnummer:
Vater	
Vorname:	Name:
Geburtsdatum:	Wohnort:
Straße + Hausnummer:	Telefonnummer:
Kontaktperson in Notfällen, falls die Eltern nicht zu erreichen sind (z.B. Großeltern)	
Vorname:	Name:
Postleitzahl + Wohnort:	Straße + Hausnummer:
Telefonnummer:	
3. Krankenversicherung	
Name Versicherung:	Versicherten-Nummer:
Gesetzliche Versicherung () Private Versicherung ()	Karte gültig bis:
<u>Einverständniserklärung:</u>	
Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben wird und vom Arzt verschriebene Medikamente einnehmen darf. In diesen Fällen werden Sie durch die Betreuer des Lerncamps telefonisch informiert.	
Ort, Datum und Unterschrift:	
_____	_____
1. Erziehungsberechtigte/r	2. Erziehungsberechtigte/r

4. Gesundheit Teilnehmer

Mein Kind hat körperliche/geistige Behinderungen:

ja () nein ()

Wenn ja, welche:

Mein Kind leidet an chronischen Erkrankungen/Allergien/Unverträglichkeiten:

ja () nein ()

Wenn ja, welche:

Welcher Impfschutz besteht?

(z.B. Tetanus/Diphtherie/Keuchhusten, Zecken, Röteln, Kinderlähmung):

Mein Kind muss folgende Medikamente regelmäßig einnehmen:

(Bitte Art des Medikamentes und Dosierung (wann & wie viel) angeben.)

Soll die Einnahme durch die Betreuer kontrolliert werden?

ja () nein ()

Muss das Medikament /die Medikamente gekühlt gelagert werden?

ja () nein ()

Weitere medizinische Hinweise und besondere persönliche Merkmale

(z.B. ADHS, Brille, Zahnsperre, Hörgerät, psychologische Erkrankungen, Herzfehler, etc.):

5. Lerncamp und Freizeitaktivitäten

Mein Kind ist Schwimmer () / Nichtschwimmer ().

Einverständniserklärung:

Mein Kind darf an allen Freizeitaktivitäten teilnehmen.

(z.B. Lagerfeuer, Sport, Tanzen)

ja () nein ()

Einschränkung (bitte erläutern):

Einverständniserklärung: Mein Kind darf unter Aufsicht der Schwimmbad-Aufsicht im Hallenbad/See schwimmen. ja () nein ()

3-Personen-Regel: Mein Kind darf sich in einem zeitlich und räumlich verabredeten Rahmen in Kleingruppen von mind. 3 Personen ohne Aufsichtsperson von der Gruppe entfernen.

ja () nein ()

Mein Kind darf im PKW eines Betreuers mitfahren (z.B. Arztbesuch, Einkaufsfahrt, etc.).

ja () nein ()

Ort, Datum und Unterschrift:

1. Erziehungsberechtigte/r

2. Erziehungsberechtigte/r

6. Angaben zur Berechtigung von Lernförderung

- Ich bin zurzeit Empfänger von Leistungen nach SGB II, SGB XII, Wohngeld oder Kinderzuschlag
 Ich bin zurzeit kein Empfänger von Leistungen nach SGB II, SGB XII, Wohngeld oder Kinderzuschlag.

Ich habe noch keine Lernförderung für mein Kind beantragt.

Ich habe bereits Lernförderung für mein Kind beantragt, und zwar für folgende Fächer:

_____, _____ Stunden pro Woche

_____, _____ Stunden pro Woche

_____, _____ Stunden pro Woche

7. Allgemeine Teilnahmebedingungen

1. Diese Anmeldung gilt als rechtsverbindliche Anmeldung für die SocialMinds e.V.- Lerncamps „ZAP-Sprint“ oder „ABI-Sprint“ vom 29.03.2016 bis 02.04.2016 zum Preis von 69 EUR. Der Teilnahmebetrag muss bei Abgabe der verbindlichen Anmeldung bezahlt werden.

2. Die Übertragung der Aufsichtspflicht auf den Veranstalter SocialMinds e.V. beginnt am 29.03.2016 mit dem Einstieg des Teilnehmers in den Reisebus und endet am 02.04.2016 mit dem Ausstieg aus dem Reisebus.

3. Mit der Unterschrift wird versichert, dass das Kind krankenversichert ist. Sollte dies nicht der Fall sein, so werden die Behandlungskosten von den Erziehungsberechtigten getragen.

4. Den Anweisungen der Betreuer im Lerncamp ist Folge zu leisten.

5. Während der Lerncamps darf das Kind folgende Gegenstände nicht mit sich führen: Waffen und Waffenimitate (z.B. Klappmesser, Luftpistole, etc.), jegliche Drogen und Gegenstände zum Konsum von Drogen, Alkohol, Zigaretten sowie teure Wertgegenstände (z.B. Spielkonsolen, Notebook, etc.).

6. Die Aufenthalts- und Schulungsräume sowie die genutzten Räume in der Jugendherberge sind sorgsam zu behandeln. Eventuelle Schäden müssen gemeldet werden und werden von den Erziehungsberechtigten getragen.

7. Bei Verstößen gegen die Allgemeinen Teilnahmebedingungen oder bei wiederholten Regelverstößen muss das Kind auf eigene Kosten abgeholt werden.

8. Bild-, Ton- und Filmaufnahmen des Kindes dürfen von SocialMinds e.V. und den Betreuern für kommerzielle Zwecke genutzt werden. (z.B. Berichterstattung über das Camp, Dokumentations- und Informationsmaterialien).

9. Zur Verwendung von personenbezogenen Daten:

Hiermit erkläre Ich meine Zustimmung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der oben genannten personenbezogenen Daten, die von dem Verein SocialMinds e.V. für die Teilnahme meines Kindes an den Lerncamps sowie die Durchführung des Camps benötigt werden. Relevante Informationen des Kindes werden an die Aufsichtspflichtigen Personen ausgehändigt. Es erfolgt keine Weitergabe der Daten an Dritte. Meine Angaben können für die Zukunft jederzeit Schriftlich widerrufen werden. In diesem Fall muss der schriftliche Widerruf unter Mitteilung der nachvollziehbaren Gründe an SocialMinds e.V. gesendet werden.

Ohne Zustimmung ist die Teilnahme meines Kindes am Lerncamp nicht möglich.

Ort, Datum und Unterschrift:

1. Erziehungsberechtigte/r

2. Erziehungsberechtigte/r