

Gemeindliche Jugendpflege

Pettenkoferplatz 12, Berching

Tel.: 0175 1138546

Tel.: 08462 205-19

E-Mail: jugendpflege@berching.de Homepage: www.berching.de/kinderundjugend/**Ferienpassfahrt – Bayernpark, 04.08.2026****Bitte dieses Formular NICHT an den KJR senden, sondern direkt am Tag der Fahrt zum Bus mitbringen!**

Ort	Abfahrt	Rückkunft
Sportheim, Erasbach	7:00 Uhr	18:15 Uhr
Realschule, Berching	7:15 Uhr	18:00 Uhr

Mitzubringen:

- Tagesverpflegung (Brotzeit u. ausreichend Getränke!)
- **Eintrittsgeld: 33€**
- **Ferienpass 2026**
- **Fahrtkosten: 12€**
- Taschengeld
- Regenjacke, Ersatzkleidung, Kopfbedeckung und Sonnencreme!
- Badesachen und Handtuch

Mindestalter: ab 8 Jahren!

Bitte wetterangepasste Kleidung anziehen.

Hinweis: Die Aufsicht wird durch ausgebildete KJR-Betreuer gewährleistet! Alle Fahrten werden mit lizenzierten Busunternehmen durchgeführt! **Bei der Fahrt wünschen wir Euch viel Spaß!**

**Mitteilung für die Erziehungsberechtigten:**

Die Aufsichtspflicht des Kreisjugendrings endet grundsätzlich nach Übergabe der Kinder bzw. Jugendlichen an den/die Erziehungsberechtigten bei Ankunft des Busses. Deshalb ist es unbedingt erforderlich, dass die Kinder bzw. Jugendlichen von den Erziehungsberechtigten oder von diesen beauftragten volljährigen Personen bei der angekündigten Rückankunft abgeholt werden.

Bitte beachten Sie, dass an Zwischenhaltestellen der Bus nicht warten kann, bis die Kinder abgeholt werden. Die Aufsichtspflicht der Betreuer/Betreuerinnen endet an den Zwischenhaltestellen mit dem Aussteigen der Kinder. Kinder bzw. Jugendliche dürfen den Heimweg grundsätzlich nur dann allein antreten, wenn dieses von den Eltern schriftlich bestätigt wird.

Ferienpassfahrt – Bayernpark, 04.08.2026

Vor- und Nachname des Kindes/Jugendlichen

Geburtsdatum

Vor- und Nachname des/r Erziehungsberechtigten

Ist Ihr Kind allergisch (Insektenstiche, Lebensmittel, etc.) oder leidet an einer chronischen Krankheit?
Diese Informationen werden vertraulich behandelt und dienen ausschließlich dem Handeln der Betreuer.
Benötigt Ihr Kind eine Medikation und kann es diese selbstständig vornehmen?

Allergie/Erkrankung	Medikation	selbst

Mein Kind steigt in _____ ein und aus
(bitte unbedingt Zu- und Ausstiegsort eintragen!).

O wird abgeholt oder O darf alleine heimgehen

Mein Kind benötigt bei einem Unfall eine Tetanus-Spritze	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Ich erkläre mich damit einverstanden , dass beim Vorliegen eines Zeckenbisses die Leitung oder ein erfahrener Betreuer die Zecke entfernen und die Bissstelle beobachten darf	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Insektenstiche dürfen mit Zwiebeln oder Spitzwegerich behandelt werden	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Kleine Verletzungen dürfen mit Pflastern versorgt werden	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Ich willige in die Aufnahme von Fotos ein und gestatte die Nutzung dieser Aufnahmen zu Öffentlichkeits- und Dokumentationszwecken des Kreisjugendrings	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Mein Kind darf in Gruppen altersgemäße Aktivitäten auch ohne Aufsicht, jedoch nach Erlaubnis durch die Leitung, eigenständig unternehmen, z.B. bei Freizeitparks, Programmteilen zur freien Verfügung oder ähnliches.	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein

Telefon-/Mobilnummer der Eltern im Notfall

Wenn gewünscht: Mobilnummer des Kindes für Betreuer*innen unterwegs (werden nicht gespeichert)

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an den in der Ausschreibung beschriebenen Aktivitäten teilnehmen darf.
- Ich habe die Allgemeinen Hinweise und Teilnahmebedingungen sowie das Merkblatt zum Infektionsschutz (<https://www.kjr-neumarkt.de/merkblatt-zum-infektionsschutzgesetz>) gelesen und erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden.
- Ich habe die beigelegten Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 DSGVO des Kreisjugendrings Neumarkt (<https://www.kjr-neumarkt.de/downloads>) erhalten und gelesen.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten