

## Betreuungspass

### Einverständniserklärung eines Elternteils/Erziehungsberechtigten Herbstferienbetreuung 2025

werktags von 08.00 bis 16.00 Uhr in der ehemaligen Schule, Martin-Luther-Str. 31. – 33., Betzdorf

für das Kind: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

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

Straße, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummern über die eine Sorgeberechtigte Person (oder Vertreter) zu erreichen sind:

\_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_  
(mit Ort und Versicherungsnehmer)

Das Kind ist frei von ansteckenden Krankheiten  ja  
Das Kind hat folgende gesundheitliche Beschwerden \_\_\_\_\_

Es ist auf folgende Medikamente angewiesen \_\_\_\_\_

Es kann an allen Aktionen der Ferienbetreuung wie  
Sport, Wanderungen, Ferienspaß, teilnehmen  ja

Einschränkung: Es kann nicht teilnehmen bei \_\_\_\_\_

Beim Essen ist auf folgendes zu achten: \_\_\_\_\_

Das Kind wird täglich zu der Maßnahme gebracht und dort von mir oder von  
\_\_\_\_\_ wieder abgeholt.

Das Kind darf den Weg von und zu dem Schulgelände alleine zurücklegen. *(nicht zutreffendes bitte streichen)*

Ich ermächtige die Leiter/Helfer der Maßnahme, das Kind ärztlich versorgen zu lassen bzw. Erste-Hilfe-Maßnahmen zu ergreifen. Ich versichere, Sie sofort davon in Kenntnis zu setzen, falls bei dem Kind oder in der Familie ansteckende Krankheiten auftreten sollten. **Die Betreuungsgebühren betragen 50,00 € / Kind je Woche, bzw. 25,00 € (ermäßigt) von mir vorab überwiesen.** Sollte mein Kind wegen Krankheit nicht an der Maßnahme teilnehmen können, ist keine Rückzahlung der Betreuungsgebühren möglich. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind den Anweisungen der Betreuer folgen muss und mir ist bewusst und ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei schweren Verstößen von der Ferienbetreuung ausgeschlossen werden kann. Sollte die Betreuung wegen mangelnder Teilnehmerzahl oder aus organisatorisch unvorhersehbaren Gründen nicht durchgeführt werden können, haftet der Veranstalter nicht für Ersatzansprüche. Ich bin damit einverstanden, dass die Jugendpflege bei der Aktion Fotos der Teilnehmer erstellt. Diese können im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit - online und in Printmedien – verwendet werden.

Die personenbezogenen Daten werden für die Organisation der Veranstaltung verwendet und nur an die beteiligten Personen/Institutionen weitergegeben. Sie werden für weitere Veranstaltungen gespeichert und bis zu ihrem Widerruf oder zum 31.12.2025 gelöscht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Name, Vorname des Sorgeberechtigten

**Bitte an die VG Betzdorf-Gebhardshain / Jugendpflege zurücksenden!**