

## Einverständniserklärung - Bildrechte

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Fotos, die im Rahmen des **Ferienprogrammes 2026** von meinem Kind entstehen, in Presseveröffentlichungen (Zeitung), in Stiftungsanzeigen und im Internet, auf der Homepage des Familienzentrums, auf Instagram und Facebook, honorarfrei durch das Familienzentrum Pfleg Hof veröffentlicht werden dürfen.

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Ferienprogramm im Familienzentrum Pflegehof in Metzingen

**Bitte füllen Sie dieses Formular aus und bringen Sie es spätestens am ersten Ferienprogrammtag mit!**

|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name des Teilnehmenden:                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Geburtstag des Teilnehmenden:                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Medizinische Besonderheiten:<br>(Allergien, Unverträglichkeiten, Medikamente) | <ul style="list-style-type: none"><li>•</li><li>•</li><li>•</li><li>•</li></ul>                                                                                                                                                                                                           |
| Name und Telefonnummer der Person die im Notfall zu erreichen ist:            | Name:<br><br>Mobil:<br><br>Festnetz:                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Wie soll mit kleinen Verletzungen umgegangen werden?                          | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Ohne Pflaster, ohne Desinfektion</li><li><input type="radio"/> ggf. Pflaster</li><li><input type="radio"/> ggf. Pflaster und Desinfektion</li></ul>                                                                           |
| Dürfen Zecken von den Betreuern entfernt werden?                              | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Ja!</li><li><input type="radio"/> Nein!</li><li><input type="radio"/> Informieren Sie mich bitte sofort!</li></ul>                                                                                                            |
| Besteht noch eine wirksame Tetanusimpfung?                                    | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Ja, letzter Impftermin: _____</li><li><input type="radio"/> Nein.</li></ul>                                                                                                                                                   |
| Heimweg nach dem Ferienprogramm:                                              | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Ich hole mein Kind selbst ab<br/>Name: _____</li><li><input type="radio"/> Mein Kind darf selbstständig nach Hause laufen.</li><li><input type="radio"/> Mein Kind wird von dieser Person abgeholt:<br/>Name: _____</li></ul> |
| Weitere Hinweise:                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |