

# Ferienfreizeit Neuwerk II

## 29.07.- 07.08.2026

|                                                |  |
|------------------------------------------------|--|
| Name des Kindes                                |  |
| Telefonnummern des/ der Erziehungsberechtigten |  |

|                                                                                                                                | JA                       | NEIN                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Der/die Teilnehmer*in darf in Dreiergruppen das Camp verlassen                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Der/die Teilnehmer*in nimmt Medikamente                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wenn ja, welche: _____                                                                                                         |                          |                          |
| Die Betreuer*innen dürfen dem/ der Teilnehmer*in bei Bedarf von den Erziehungsberechtigten mitgegebene Medikamente aushändigen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Der/die Teilnehmer*in kann sicher Schwimmen                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Der/die Teilnehmer*in ist gegen Tetanus und Masern geimpft                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Der/die Teilnehmer\*in isst ☐ Vegetarisch ☐ kein Schweinefleisch

...darf folgendes nicht Essen oder Trinken:

\_\_\_\_\_

Folgendes ist noch wichtig für die Betreuer\*innen zu wissen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Der Abfahrtsort ist ☐ SZ- Lebenstedt ☐ SZ- Gebhardshagen  
☐ SZ-Thiede ☐ SZ- Bad

Unterschrift der Eltern bzw. Sorgeberechtigten Person(en)

\_\_\_\_\_

# **Einwilligungserklärung**

**für die Veröffentlichung von Fotos und Videoaufnahmen zum Zwecke der Darstellung und Präsentation der Ferienfreizeiten und anderer Projekte der Kinder- und Jugendfreizeittreffs der Stadt Salzgitter**  
( -Fachdienst Kinder, Jugend und Familie- )

Wir möchten die Informationen über die Freizeitangebote der städtischen Jugendfreizeitstätten einer größeren Öffentlichkeit zugänglich machen. Daher beabsichtigen wir, die im Rahmen von Jugendfreizeitmaßnahmen und weiteren Projekten entstehenden Arbeiten mit Fotos und Videoaufnahmen zu veröffentlichen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der genannten Öffentlichkeitsarbeit Bilder und/oder Videos kontextgebunden

- |                             |                               |                                                                                              |
|-----------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | Soziale Netzwerke der Stadt Salzgitter                                                       |
| <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | in Printpublikationen der Einrichtung                                                        |
| <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | Außerstädtische Zeitungspublikationen<br>(analog und digital inkl. ihrer sozialen Netzwerke) |

verwendet werden, um die Aktivitäten der Einrichtung darzustellen.

Ich bin mir darüber im Klaren, dass die Abbildungen im Internet weltweit abgerufen werden können. Es kann daher nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen die Abbildungen zu anderen Zwecken verwenden oder weitergeben. Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, so erfolgt die Entfernung soweit dies möglich ist.

---

Ort/ Datum

---

Name des Kindes

---

Unterschrift des Kindes

---

Unterschrift der Eltern bzw. der Sorgeberechtigten Person(en)