

ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG - SEITE 1

des/der Personensorgeberechtigten für die Teilnahme an der Fahrt des Kinder- und Jugendbüros der Kreisstadt Unna „KiJub“.

Bitte die Seite abspeichern, vollständig ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und zur Veranstaltung/Fahrt mitbringen.

INFORMATIONEN ZUR VERANSTALTUNG

Veranstaltung

Veranstaltungsort

Datum / Uhrzeit

Treffpunkt

SEHR GEEHRTE PERSONENSORGEBERECHTIGTE,

diese von Ihnen zu unterzeichnende Erklärung dient der Sicherheit Ihres Kindes. Bitte lesen Sie das Formular sorgfältig und füllen es gut leserlich aus – selbstverständlich behandeln wir Ihre Daten vertraulich und unter Berücksichtigung der gesetzlichen Bestimmungen (siehe Information nach Art. 13 DSGVO). **Bitte beachten Sie: Liegt diese Erklärung nicht vollständig ausgefüllt vor, kann Ihr Kind leider nicht an der Fahrt teilnehmen!**

Name, Vorname Ihres Kindes

Geburtsdatum Ihres Kindes

Mein Kind darf an der oben genannten Ferienaktion des Kinder- und Jugendbüros der Kreisstadt Unna teilnehmen. Während der gesamten Veranstaltung bin ich als gesetzliche/r Vertreter/in des Kindes jederzeit zu erreichen unter:

Name, Vorname

Telefonnummer Festnetz

Telefonnummer Mobil

Telefonnummer Mobil meines Kindes (falls vorhanden)

BITTE FÜLLEN SIE AUCH DIE 2. SEITE AUS!

Kinder- und Jugendbüro • Bahnhofstr. 45b • 59423 Unna

Tel.: 02303 / 103 51 51 • www.kijub-unna.de

Die Haftung des Veranstalters beginnt und endet jeweils am Veranstaltungsort bzw. Treffpunkt zu den angegebenen Zeiten.



ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG - SEITE 2

des/der Personensorgeberechtigten für die Teilnahme an der Fahrt des Kinder- und Jugendbüros der Kreisstadt Unna „KiJub“.

Bitte die Seite abspeichern, vollständig ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und zur Veranstaltung/Fahrt mitbringen.

Ich weise das oben genannte Kind ausdrücklich darauf hin, dass die Anordnungen der Betreuer befolgt werden müssen. Etwaige Kosten einer vorzeitigen Heimfahrt bei Fehlverhalten fallen zu meinen Lasten.

Ich habe den Veranstalter bei der Anmeldung schriftlich über alles Wichtige wie gesundheitliche Beeinträchtigungen, erforderliche Medikamenteneinnahmen und andere individuelle Besonderheiten informiert, welche die uneingeschränkte Teilnahme meines Kindes an der Fahrt betreffen könnten. Ich erkläre, dass gesundheitlich keine Bedenken gegen die Teilnahme an der Veranstaltung/Fahrt bestehen. Mein Kind ist gesetzlich bzw. privat krankenversichert.

Mein Kind darf nach der Rückkehr alleine vom KiJub nach Hause ☐ Ja ☐ Nein

Falls nein: ☐ ich werde es selbst abholen ☐ es darf bei folgenden Personen mitfahren: _____

Ich gebe meinem Kind am Veranstaltungstag ausreichend Verpflegung, Wasser, dem Wetter angemessene Kleidung, ggf. Sonnenschutz und diese besondere ERKLÄRUNG meines Kindes mit.

Anmerkungen KiJub: _____

Ihre Anmerkungen: _____

Ich habe alle Punkte verstanden und mein Kind auf diese Punkte hingewiesen.

Ort / Datum

Unterschrift der/des ersten Personensorgeberechtigten

Ort / Datum

Unterschrift der/des zweiten Personensorgeberechtigten

Diese Erklärung muss vom Vater und der Mutter unterschrieben werden, wenn ihnen die elterliche Sorge gemeinsam zusteht, andernfalls vom allein Personensorgeberechtigten. Unterschreibt nur eine:r von zwei Personensorgeberechtigten, bestätigt sie/er mit ihrer/seiner Unterschrift, im Einvernehmen mit der/dem anderen zu handeln.