

Anmeldung Ferienprogramm 2021



**Markt
Hengersberg**

Name und Vorname des Kindes

Straße, Hausnummer

Wohnort

Telefon/Handy

Geburtsdatum

- Ich bin damit einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter beim Hengersberger Ferienprogramm 2021 teilnimmt.
- Ich bin damit einverstanden, dass seine/ihre persönlichen Daten zwecks Organisation gespeichert werden, wenn sie nicht an Dritte weitergegeben werden.
- Die aktuellen Versicherungsinformationen zum Ferienprogramm habe ich zur Kenntnis genommen.
- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, die von meinem Kind im Rahmen der Veranstaltungen gemacht werden, auf der Homepage der Veranstalter, im Hengersberger Marktgeflüster und in der Zeitung veröffentlicht werden können.

Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Das Kind ist für folgende Veranstaltung angemeldet:

ZUSATZBLATT TEILNEHMERBOGEN

Diesen Bogen bitte **zusammen mit dem Teilnehmerbogen abgeben.**
Auszufüllen möglichst kurz vor der Maßnahme.

Name Teilnehmer/in: _____

Geburtsdatum Teilnehmer/in: _____

Hat oder hatte der/die Teilnehmer*in in den letzten 14 Tagen Symptome einer Atemwegserkrankung, wie z.B. Husten, Kratzen im Hals, Fieber, Gliederschmerzen, Atemnot, Beeinträchtigung von Geruchs- oder Geschmacksnerven?

ja nein

Falls ja, bitten wir im Sinne der Gesundheit aller Teilnehmer*innen und Betreuer*innen, von einer Teilnahme an der Maßnahme abzusehen! Teilnehmer*innen mit Krankheitssymptomen dürfen beim Check-In der Freizeit leider nicht angenommen werden.

Hatte der/die Teilnehmer*in in den letzten 14 Tagen Kontakt mit einer COVID-19-infizierten Person oder einer Kontaktperson mit Verdacht auf Infektion?

ja nein

Falls ja, bitten wir im Sinne der Gesundheit aller Teilnehmer*innen und Betreuer*innen, von einer Teilnahme an der Maßnahme abzusehen! Teilnehmer*innen mit Krankheitssymptomen dürfen beim Check-In der Freizeit leider nicht angenommen werden.

Besteht im Falle einer Infektion eine relevante Vorerkrankung? (z.B. Asthma, Diabetes, Herz-Kreislaufkrankung)

ja nein

Wenn ja, welche: _____

Platz für persönliche Bemerkungen:

Hiermit bestätige/n ich/wir als Erziehungsberechtigte/r die oben getroffenen Aussagen und versichere, dass die Aussagen nach Richtigkeit und bestem Wissen getätigt sind. Mir/Uns ist bewusst, dass eine Falschaussage zu gesundheitlichen Konsequenzen für alle Teilnehmer*innen und Betreuer*innen führen könnte. Außerdem nehme/n ich/wir zur Kenntnis, dass der/die Teilnehmer/in bei Krankheitssymptomen oder vorsätzlicher Nichteinhaltung der Hygiene- und Abstandsregeln nach Hause geschickt bzw. abgeholt werden muss.

Ort, Datum

Unterschrift(en)