Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten

Vorname, Name des Kindes: _____Geburtsdatum: _____

Straße, Nr._____, PLZ _____ Ort:_____

❑ Ich bin einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter am Ferienbildungsprogramm

„Create your own world: Faire Mode selber machen“ für 10 - 14 Jährige“
“

vom **04.10. bis 07.10.2021** von 10.00 bis 17.00 Uhr
im Stadtteilhaus Soester Süden, Britischer Weg 10 teilnimmt.

Den Anweisungen der Aufsichtspersonen ist Folge zu leisten. Diese übernehmen keine Haftung für Personen- oder Sachschäden an den Teilnehmenden.
Bei grobem Fehlverhalten kann mein Sohn/meine Tochter von der weiteren Teilnahme an der Veranstaltung ausgeschlossen werden.

❑ Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter in den Pausen den Veranstaltungsort kurzzeitig verlassen darf/alleine nach Hause gehen darf.

❑ Ich bin einverstanden, dass mein Kind, wenn erforderlich, mit Dienstfahrzeugen gefahren wird.

❑ In der Verpflegung darf kein Schweinefleisch enthalten sein.

❑ Die Verpflegung soll vegetarisch sein.

❑ Ich bin damit einverstanden, dass Bilder, Texte und audiovisuelle Aufnahmen von meinem Sohn/meiner Tochter, die während des talentCAMPus - Programms erstellt werden, im Rahmen der Projektdokumentation in Publikationen, bei Veranstaltungen und im Internet Verwendung finden.

❑ Datenschutz – Für die Teilnahme an dem Projekt müssen wir den Namen und die Kontaktdaten an den Deutschen Volkshochschulverband weitergeben. Diese Übermittlungen beruhen auf einer rechtlichen Verpflichtung.

Bitte beachten Sie folgende Besonderheiten (Allergien, Medikamente etc.):

GEFÖRDERT VOM
Bundesministerium für Bildung und Forschung

Erklärung zum Umgang mit Krankheitssymptomen

Hiermit bestätige(n) ich/wir:

- Meine/unsere Kinder werden nur gebracht, wenn diese keine Krankheitssymptome aufweisen und ich/wir und weitere in häuslicher Gemeinschaft lebende Personen keine Krankheitssymptome von COVID-19 aufweisen.
- Es bestand kein wissentlicher Kontakt zu Personen, die akut mit SARS-CoV-2 infiziert sind oder der Kontakt bestand aus beruflichen Gründen.

Bitte geben Sie uns rechtzeitig Bescheid, wenn ihr Kind nicht teilnehmen kann, damit Kinder von der Warteliste berücksichtigt werden können!

WICHTIG: Ich bin kurzfristig erreichbar über die Telefonnummer: _____

_____

Datum Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

GEFÖRDERT VOM
Bundesministerium für Bildung und Forschung