



Anmelde- & Personalbogen Ferienspiele / Ferienfahrten

Dieser Fragebogen wird streng vertraulich behandelt, die Angaben werden nicht an Dritte weitergegeben. Die Richtlinien des Datenschutzgesetzes werden eingehalten. Der Veranstalter ist aus rechtlichen und versicherungstechnischen Gründen auf nachstehende Angaben angewiesen.

Ferienspiele "Atelier SeeYou - Entdecke die Kunst in dir"	
Ort: Jugendtreff SeeYou, Ruifer Str. 28, 52134 Herzogenrath	Zeitraum: 19. Okt. - 23. Okt. 2026
Name der/des Teilnehmerin/Teilnehmers:	geb. am:
Anschrift:	
Telefonnummer:	Mobilnummer:
E-Mail:	
Schule/Schulklasse:	Staatangehörigkeit/ Aufenthaltsstatus:
Während der Maßnahme sind wir unter o.a. Anschrift zu erreichen: ☐ Ja ☐ Nein	
Wenn nicht, sind wir von _____ bis _____ Uhr unter folgender Anschrift/Telefonnr. (Dienstnr.) zu erreichen:	

Angaben zu Ihrem Sohn / Ihrer Tochter

Unser Kind hat zur Zeit folgende Krankheiten und Auffälligkeiten:

Bekannte Krankheiten / Anfälligkeiten:
(bitte zutreffendes ankreuzen!)

Platz für genauere Angaben:

☐ Allergien (z.B. Hausstaub-, Blüten-, Heuschnupfen):

☐ Hautempfindlichkeiten
(z.B. Wolldecken, Sonnenschutzmittel, Pflaster):

☐ Medikamentenunverträglichkeit bei:

☐ Nahrungsmittelunverträglichkeit bei:

☐ Licht-/Sonnenempfindlichkeit

☐ Übelkeits- / Schwindelreaktionen bei:

☐ Brechreiz / Magenbeschwerden bei:

☐ Herz-/Lungen-/Kreislaufbeschwerden bei:

☐ Hör-/Sehbeschwerden

Brille: ☐ Ja ☐ Nein Hörgerät: ☐ Ja ☐ Nein

☐ Neigung zu Kopfschmerzen durch:

☐ Reiseempfindlichkeit

☐ es sind Tabletten nötig

☐ Reaktion auf Insektenstiche normal/oder:

☐ Sonstige Beschwerden
(z.B. Schlafstörungen, Stoffwechsel, Stuhlgang, Einnässen):

Medikamente

Unser Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen

☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, welche:

Und wie oft:

Unser Kind hat die Medikamente selbst dabei und nimmt sie selbst ein:

☐ Ja ☐ Nein

Wenn nein, wir händigen die Medikamente an die Leitung der Maßnahme aus und diese sorgt gemäß beiliegender Medikamentenverordnung für die Einnahme:

☐ Ja ☐ Nein

Fragen zur Aufsichtspflicht während der Ferienspiele	
Mein Kind darf sich in 3er-Gruppen, ohne Betreuer*in, und nur nach Absprache mit der/m Leiter*in, auch unbeaufsichtigt von der Gruppe entfernen:	☐ Ja ☐ Nein
Mein Kind darf <u>alleine</u> nach dem Ende der Ferienmaßnahme, um 14:00 Uhr, den Veranstaltungsort verlassen:	☐ Ja ☐ Nein
Mein Kind wird nach dem Ende der Ferienmaßnahme, um 14:00 Uhr, von einer dem Kind bekannten Person abgeholt: (Bei Besonderheiten nehmen sie bitte Kontakt mit uns auf!)	☐ Ja ☐ Nein
Unser Kind ist Schwimmer:	☐ Ja ☐ Nein
und darf unter Aufsicht in Badeanstalten, Freibädern, Badeseen, offenen Gewässern schwimmen gehen	☐ Ja ☐ Nein
a.) <u>mit</u> öffentlicher Badeaufsicht in oben genannten Gewässern schwimmen gehen	☐ Ja ☐ Nein
b.) <u>ohne</u> öffentliche Badeaufsicht, aber mit Betreuer*in mit Rettungsschwimmnachweis DLRG silber oder Gold in Ruf-/Sichweite, in oben genannten Gewässern schwimmen gehen	☐ Ja ☐ Nein
Essverhalten	
Besonderheiten beim Essverhalten meines Kindes:	
Vegetarier/Vegetarierin	☐ Ja ☐ Nein
Veganer	☐ Ja ☐ Nein
Halal	☐ Ja ☐ Nein
Koscher	☐ Ja ☐ Nein
Glutenfreie Mahlzeiten	☐ Ja ☐ Nein
Laktosefreie Mahlzeiten	☐ Ja ☐ Nein
Fruktosefreie Mahlzeiten	☐ Ja ☐ Nein
Sonstiges:	
Ich wir gestatten, dass mein/unser Kind bei kleinen Verletzungen von den Betreuern versorgt werden darf. Gemeint sind hier z.B. kleine Schürfwunden: Desinfektion/Wundsalbe; Insektenstiche/Sonnenbrand, Brandsalbe.	☐ Ja ☐ Nein
Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die Fotos für den Gebrauch der stätischen Jugendarbeit genutzt werden dürfen. Dieses beinhaltet u.a. die Dokumentation und die Veröffentlichung auf der Homepage der Jugendarbeit Herzogenrath und eventuelle Presseartikel.	☐ Ja ☐ Nein

Erklärung:

- Mein/unser Kind ist von mir/uns angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen der Veranstaltung / Freizeitmaßnahme bzw. des Veranstalters Folge zu leisten. Eine Haftung bei selbstständigen Unternehmungen, die nicht von den Verantwortlichen bzw. dem Veranstalter angesetzt sind, übernimmt der/die Erziehung-/ Personensorgeberechtigte selbst.
- Mir/uns ist bekannt, dass mein/unser Kind bei wiederholter, grober Nichtbeachtung der Anordnungen der Leitung auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden kann.
- Ich/wir versichere/versichern, dass mein/unser Kind an keiner ansteckenden Krankheit leidet. Sollte vor der Freizeitmaßnahme eine Änderung eintreten, verpflichte ich/wir mich/uns, die Leitung davon in Kenntnis zu setzen. Eine Informationspflicht besteht auch bei Behinderungen, gesundheitlichen Beeinträchtigungen (Allergien, Hitzeempfindlichkeit, Bewegungseinschränkungen) und bei psychischen Problemen.
- Mir/uns ist bekannt, dass mein /unser Kind während der Maßnahme mit Werkzeug (Hammer, Nagel, Brennpeter etc.) arbeitet und in der Kochgruppe mit heißen wie auch scharfen Gegenständen in Kontakt kommt.
- Mir/uns ist klar, dass ich/wir für medizinische Leistungen, bei denen die Freizeitleitung in Vorkasse getreten ist, die angefallenen Kosten zu begleichen habe.
- Für abhanden gekommene oder verlorene Gegenstände meines/unseres Kindes wird keine Haftung übernommen. Für Schäden, die mein/unser Kind verursacht, ist zunächst einmal meine private Haftpflichtversicherung zuständig.

Mit ihrer Unterschrift erkennen sie sich mit der Speicherung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten in diesem Personalbogen, nach den in dem beiliegenden Informationsschreiben beschriebenen Umfang, einverstanden.

Alle Angaben auf diesem Fragebogen habe/haben ich/wir

nach bestem Wissen und Gewissen gemacht.

Ich/wir haben von den oben stehenden Informationen Kenntnis genommen und mein/unser Kind entsprechend unterrichtet.

Bei absichtlichen Falschangaben behält sich die Freizeitleitung das Recht vor, das Kind von der Maßnahme ohne Rückerstattung des Teilnehmerbeitrags auszuschließen.

Rücktrittsbedingungen:

Bleibt der/die Teilnehmer/in der Veranstaltung ohne Abmeldung und ärztliches Attest fern, ist der volle Teilnehmerbeitrag zu entrichten. Abmeldungen bedürfen der Schriftform und der Vorlage eines ärztlichen Attestes. Die Anmeldung eines Ersatzteilnehmers ist bis vor Beginn der Veranstaltung möglich.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten