HANNO
Kinder- und Jugendtreff
Olymp

HANNO

Diese Maßnahme wird mitfinanziert mit Steuermitteln auf Grundlage des von den Abgeordneten des Sächsischen Landtags beschlossenen Haushaltes.

SACHSEN

Gefördert vom Landkreis Sächsische Schweiz - Osterzgebirge

Sächsische Schweiz - Osterzgebirge
Landkreis

und der Großen Kreisstadt Pirna

pirna

Anmeldung Winterferien 2024

Hiermit melde ich mein Kind für folgende Veranstaltungen an:

	1. Ferienwoche	Treff-/Endzeit	Programm (Treffpunkt)	Preis
☐	Die, 13.02.	wird noch bekannt gegeben	Kino (Gartenstr. 11, Pirna)	2,00 €
☐	Do, 15.02.	14:30 – 17:00 Uhr	Bouldern Heidenau (KJTO Olymp)	4,00 €

	2. Ferienwoche	Treff-/Endzeit	Programm (Treffpunkt)	Preis
☐	Mo, 19.02.	14:45 – 17:00 Uhr	Bowling (Joes Pirna)	2,00 €
☐	Mi, 21.02.	09:45 – 17:00 Uhr	Erlebnisbad Hains Freital (BHF Pirna)	3,00 €
☐	Fr, 23.02.	10:00 – 15:00 Uhr	Eislaufen Geisingen (BHF Pirna)	3,00 €

HANNO Kinder- und Jugendtreff Olymp
Varkausring 1b,
01796 Pirna
Tel.: 03501 71 05 04
Mobil:0152 02050518
Mail: kjto@hanno-pirna.de

Bis spätestens 07.02.2024 im jeweiligen Treff oder via Mail abgeben!

1. Angaben zu*r Teilnehmer*in

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Handy: _____

Straße: _____ Hausnummer:

_____

Ort: _____ PLZ: _____

2. Angaben zu Erziehungsberechtigte/n

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Tel. privat:_____ mobil: _____

Während der Veranstaltung ist folgende Ansprechperson zu erreichen:

☐ Mutter, Telefonnummer: _____

☐ Vater, Telefonnummer: _____

☐ Andere Person, Name: _____ Tel.-Nr.: _____

Anschrift: _____

3. Angaben für die Betreuer*innen

Um eine optimale Betreuung zu gewährleisten, bitten wir Sie, genaue Angaben zur Gesundheit Ihres Kindes zu machen.

a) Mein Kind hat körperliche Beeinträchtigungen.

Ja ☐ Nein ☐ es muss Folgendes beachtet werden:

_____

b) Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen: _____

Keine ☐ bei Bedarf ☐ selbstständig ☐ bitte kontrollieren ☐

c) Mein Kind leidet an folgenden Krankheiten, (Lebensmittel-) Allergien oder Unverträglichkeiten

_____

d) Sonstige Mitteilungen und Bemerkungen:

_____

HANNO Kinder- und Jugendtreff Olymp
Varkausring 1b,
01796 Pirna
Tel.: 03501 71 05 04
Mobil:0152 02050518
Mail: kjto@hanno-pirna.de

f) Mein Kind **ist Schwimmer*in und darf sich in Schwimmbädern frei** bewegen

Ja ☐ Nein ☐

4. Bildrechte

Zu Dokumentationszwecken werden während der Veranstaltungen gegebenenfalls Fotos, Film- und Tonaufnahmen gemacht.
Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Fotos und/oder Videos der Veranstaltungen, auf/in denen mein Kind/ich zu sehen ist/bin, vom HANNO e.V. für folgende Zwecke verwendet werden dürfen:

	Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten		Einverständniserklärung des*der Teilnehmer*in	
Veröffentlichung auf der eigenen Homepage	Ja ☐	Nein ☐	Ja ☐	Nein ☐
Print-Veröffentlichung (Zeitung und Flyer)	Ja ☐	Nein ☐	Ja ☐	Nein ☐

5. Allgemeine Bedingungen

- Meine Unterschrift gilt als verbindliche Anmeldung. Eine Rückerstattung des Teilnehmerbeitrages erfolgt nur bei Krankheit.
- Für eventuelle Schäden oder Unfälle haftet meine bzw. die Versicherung meines Kindes.
- Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass mein Kind krankenversichert ist. Sollte mein Kind über keinen ausreichenden Krankenversicherungsschutz verfügen, übernehme ich die ärztlichen Behandlungskosten.
- Ich bin einverstanden, dass mein Kind im Ernstfall mit lebenserhaltenden Maßnahmen, Bluttransfusionen etc. behandelt wird.
- Die Veranstalter und Betreuer*innen übernehmen keine Haftung für Krankheit, selbstverschuldete Unfälle oder den Verlust von Gegenständen.
- Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Kind zu bestimmten Zeiten während der Maßnahme ohne unmittelbare Aufsicht in einer Kleingruppe unterwegs sein darf. Für diese Zeit ruht die Aufsichtspflicht der Gruppenleiter*innen.
- Während der Veranstaltung sind die Betreuer*innen weisungsberechtigt.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind bei frühzeitiger Beendigung/ Ankunft der Veranstaltung (max. eine Stunde) selbständig nach Hause gehen darf.
- Während der Veranstaltung gilt das Jugendschutzgesetz, d.h. Alkohol-, Nikotin- und Drogenverbot entsprechend der gesetzlichen Vorgaben.
- Ihr Kind wird von der Teilnahme an den Angeboten ausgeschlossen, wenn Symptome (Fieber, trockener Husten und Müdigkeit) die auf eine SARS-CoV- 2 Erkrankung hindeuten bestehen.

Sollten Sie die allgemeinen Bedingungen nicht unterstützen, bitten wir Sie, diesen schriftlich zu widersprechen.

_____	_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r	Unterschrift Teilnehmer/ Teilnehmer/in