

Anmeldung



An den Magistrat der Stadt
Mörfelden - Walldorf
Amt für Soziales / 40.2 Jugendförderung
Langener Straße 4

64546 Mörfelden - Walldorf

Hiermit melde ich mein Kind für folgenden Workshop in den Herbstferien 2025 an (bitte ankreuzen):

Flagfootball 06. – 10. Okt.	10:00 - 13:00 Uhr	☐	
TÜRKISCH KOCHEN 06. – 10. Okt.	10:00 - 13:00 Uhr	☐	GRAFFITI 06. – 10. Okt. 13:00 - 16:00 Uhr ☐
Pen & Paper 06. – 10. Okt.	13:00 - 16:00 Uhr	☐	L.A.R.P. 06. – 10. Okt. 10:00 - 16:00 Uhr ☐

Vorname: _____ Nachname: _____

geb. am: _____ Straße: _____

Schule: _____ Klasse: _____

Handy: _____ e-mail: _____@_____

Stadtpass-Nummer: _____ gültig bis: _____/_____/_____

BITTE BEACHTEN!!! (z.B. Besonderheiten bei der Verpflegung, Allergien, Medikamente etc.):

Angaben über die/den Erziehungsberechtigte/n :

Vorname: _____ Nachname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

e-mail Adresse: _____@_____

Kontaktperson (falls der/die Erziehungsberechtigte/n nicht erreichbar ist/sind):

Name: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____

Hinweis: Nähere Informationen gibt es im:

Jugendzentrum Walldorf – Okrifteler Straße 27-29, Tel.: 938140,
Jugend- und Kulturzentrum Mörfelden - Am Bahndamm 12, Tel.: 938190,
Sozial- und Wohnungsamt – Langener Straße 4, Tel.: 938946

Bitte beachten Sie die Rückseite

Einverständniserklärung

1. Ich bin mit der Teilnahme meines Kindes an der umseitig benannten Veranstaltung einverstanden.
2. Mir ist bekannt, dass mein Kind während dieser Zeit gegen das Risiko eines Unfalls versichert ist. Ich bin darüber unterrichtet, dass mein Kind für Schäden, die es durch Verstöße gegen ausdrückliche und bindende Empfehlungen und Anordnungen der BetreuerInnen oder durch Verstoß gegen die ihm bekannte Hausordnung einem Dritten rechtswidrig und schuldhaft zufügt, im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen selbst einzutreten hat.
3. Von körperlichen Schäden/Mängeln, die eine Teilnahme an bestimmten Programmpunkten (Sport, Spiel und Wanderungen) nicht erlauben, ist mir nichts bekannt. Etwaige Einschränkungen habe ich in der entsprechenden Rubrik vermerkt.
4. Ich erlaube, dass mein Kind an den von den Betreuungspersonen vorgesehenen Fahrten und Unternehmungen teilnimmt.
5. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei einer Erkrankung entsprechend ärztlich behandelt wird und falls erforderlich in ein Krankenhaus gebracht wird und dort notwendige Behandlungsschritte (z.B. Operationen, Blutübertragungen, Röntgenaufnahmen) eingeleitet werden, falls dies vom Arzt für notwendig erachtet wird. In diesem Fall werde ich schnellstmöglich unter meiner angegebenen Adresse benachrichtigt.
6. Ich habe mein Kind darauf aufmerksam gemacht, dass es die bestehende Hausordnung sowie die Anordnungen der BetreuerInnen zu befolgen hat. Ich nehme davon Kenntnis, dass mein Kind bei schwerwiegendem Fehlverhalten nach Hause geschickt werden kann. Die dadurch entstehenden Kosten (z.B. Rücktransport nach Hause) gehen zu meinen Kosten.
7. Ich ermächtige die BetreuerInnen, in dringenden Fällen (Erkrankung, Heimschickung), die Aufsichtspflicht für den Teilnehmer/die Teilnehmerin an die umseitig benannte Kontaktperson zu übertragen, falls ich/wir nicht erreichbar bin/sind.
8. Ich bin damit einverstanden, dass sich mein Kind während den Angeboten, in Rücksprache mit den Betreuungspersonen, frei in Kleingruppen von mindestens 3 Personen bewegen darf.
9. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind während der gesamten Freizeitmaßnahme fotografiert werden darf. Weiter erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Fotos für die Öffentlichkeitsarbeit der Jugendförderung Mörfelden-Walldorf weiterverwendet werden dürfen (Jahresbericht, Internetauftritt, Berichte etc.). Eine Weitergabe der Fotos an Dritte erfolgt nicht.



Weitere Informationen über das Programm der Jugendförderung

Jawohl, ich möchte, dass die Jugendförderung mich auch weiterhin über ihr Programm informieren kann. Zu diesem Zweck stimme ich der elektronischen Speicherung und Weiterbenutzung der umseitigen Angaben zu Maßnahme, Teilnehmer/in und Erziehungsberechtigten ausdrücklich zu.



Mit meiner / unserer **Unterschrift** bestätige/n ich/wir die Richtigkeit und die Vollständigkeit der umseitigen Angaben und erkläre/n mich/uns mit den vorstehenden Bedingungen einverstanden.

Mörfelden-Walldorf,

den _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

