

Veranstaltung: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Ort: Bildungsstätte HochDrei, Holzmarktstr. 11/12, 14467 Potsdam

## Anmeldeformular

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

Ihr Kind nimmt an oben genannter Veranstaltung teil. Ihr Kind ist noch nicht 18 Jahre alt. Darum bitten wir Sie, diese Erklärung auszufüllen. **WICHTIG:**

→ Unterschreiben Sie auf jeder Seite. Damit bestätigen Sie die Teilnahme und dass die Angaben richtig sind.

→ Geben Sie die Erklärung am Anreisetag den leitenden Personen der Veranstaltung.

<b>Kind:</b>	Vorname: _____	Nachname: _____	Geburtsdatum: _____
Straße/Nummer: _____		Postleitzahl: _____	Ort: _____
<b>Eltern/Erziehungsberechtigte*r:</b>	Vorname: _____	Nachname: _____	
Telefonnummer im Notfall: _____		E-Mail-Adresse: _____	

Mein Kind braucht Medikamente:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<i>Wenn ja, welche Medikamente?</i> _____		

Mein Kind hat Probleme mit der Gesundheit (z.B. Diabetes, Asthma, Allergien, kann nicht lange laufen):	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<i>Wenn ja, welche Probleme?</i> _____		

Mein Kind ist gegen Tetanus geimpft:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Mein Kind darf ärztlich behandelt werden, bei Krankheit oder einer Verletzung:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-------------------------------

Mein Kind darf Boot fahren (mit Schwimmweste):	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-------------------------------

Er/sie darf Baden gehen:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Er/sie kann schwimmen:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
--------------------------	-----------------------------	-------------------------------	------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Mein Kind darf sich ohne Begleitung von Erwachsenen bewegen:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Zum Beispiel zum nahegelegenen Supermarkt oder bei Ausflügen</li><li>- Die Kinder gehen immer mit zwei anderen Kindern.</li><li>- Vorher sprechen wir ab, wie lange die Kinder weg sein dürfen und wohin sie gehen dürfen.</li></ul>		

Ich bin in der Lage, mein Kind bei Krankheit oder wiederholter Missachtung wichtiger Regeln vorzeitig abzuholen.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-------------------------------

Andere wichtige Informationen für uns:
--

1. Unterschrift:

Datum:

Veranstaltung: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Ort: Bildungsstätte HochDrei, Holzmarktstr. 11/12, 14467 Potsdam

**Name des Kindes:**

**Fotos und Videos**

Während der Veranstaltung werden vielleicht Fotos und Videos gemacht. Wir benutzen diese Fotos und Videos, wenn wir über unseren Verein informieren (zum Beispiel auf unserer Internetseite, auf Veranstaltungsportalen im Internet, auf Flyern und in Berichten).

Dürfen wir Fotos/Videos benutzen, auf denen Ihr Kind zu sehen ist? Ja  Nein

**Newsletter (ca. 6x pro Jahr)**

Ich möchte E-Mails zu Neuigkeiten und Veranstaltungen von HochDrei bekommen: Ja  Nein

Ich bin schon angemeldet

E-Mail-Adresse (bitte in Druckbuchstaben): \_\_\_\_\_

**Datenschutz**

Für die Abrechnung und Prüfung durch den Fördergeber müssen wir dieses Formular 10 Jahre lang aufbewahren oder digital speichern. Die Informationen darin werden nicht an Dritte weitergegeben.

Die Daten meines Kindes dürfen gespeichert werden: Ja  Nein

Wenn Sie NEIN sagen, kann Ihr Kind nicht an der Veranstaltung teilnehmen. Weitere Informationen zu unserem Datenschutz nach DSGVO finden Sie unter: [www.hochdrei.org](http://www.hochdrei.org).

**War Ihr Kind schon einmal bei uns?**

Ja  Nein

**Wie haben Sie von der Veranstaltung erfahren?**

Freund\*innen/Familie:  Website HochDrei:

Mitarbeiter\*in HochDrei:  Newsletter HochDrei:

Schule/Jugendzentrum/Sozialarbeiter\*in:  Facebook:

Internetportal (z.B. Ferienpass, Kindaling...)  Instagram:

welches? \_\_\_\_\_  Anderes? \_\_\_\_\_

2. Unterschrift:

Datum: