

„cafe contact“

Jugendhaus des Ev. Kirchenkreises
Mittelmark-Brandenburg
Domlinden 23
14776 Brandenburg an der Havel

Tel.: (0 33 81) 22 42 30
Fax: (0 33 81) 22 95 10
Email: cafe.contact@ekmb.de
www.jugendhaus-cafecontact.de



Anmeldung „Ferien ohne Koffer“

**Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für das Ferienprogramm
„Ferien ohne Koffer“ im Jugendhaus cafe contact an:**

Name Teilnehmer _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____

Geburtsdatum Teilnehmer _____

Name Erziehungsberechtigter _____

Telefonnummer _____

Telefonnummer für den Notfall
während des Ferienangebotes _____

Mein Kind möchte in folgender Woche teilnehmen (bitte ankreuzen):

- 05.07.2021 – 09.07.2021
- 12.07.2021 – 16.07.2021
- 19.07.2021 – 23.07.2021
- 26.07.2021 – 30.07.2021

Nach erfolgreicher Anmeldung senden wir eine Bestätigung zu.

Danach erfolgt innerhalb von 14 Tagen die Bezahlung bar im cafe contact.

Die Kosten für eine Woche „Ferien vor Ort“ betragen **40€**. Im Preis enthalten ist sämtliches Programm inklusive Materialien, evt. Ausflüge und Verpflegung laut Infobrief.

Bei Rücktritt von der Veranstaltung (außer im nachgewiesenen Fall einer akuten Erkrankung) kann eine Rückerstattung der Kosten nur bei Neubelegung des Platzes erfolgen!

Um das Angebot „Ferien ohne Koffer“ organisieren, durchführen und abrechnen zu können, ist es notwendig, dass persönliche Daten erhoben werden. Bitte ankreuzen!

- Ich nehme zur Kenntnis und stimme zu, dass meine Daten vom Anbieter Jugendhaus cafe contact elektronisch gespeichert und für die Organisation und Durchführung des Ferienangebotes genutzt werden.
- Mein Sohn/meine Tochter darf unter Aufsicht der Betreuer*innen schwimmen gehen.
 - Im Marienbad oder anderem Schwimmbad
 - Im See
 - Das Kind kann schwimmen und hat folgendes Schwimmbzeichen:

 - Mein Kind darf nicht schwimmen gehen
- Ich bin damit einverstanden, dass zur Dokumentation und Öffentlichkeitsarbeit Fotos von meinem Kind gemacht und in sozialen Netzwerken (z.B. Facebook, Instagram), auf der Internetseite des Jugendhauses sowie in der lokalen Presse ohne Namen veröffentlicht werden.
- Ich bitte auf folgende gesundheitliche oder andere Besonderheiten und Einschränkungen meines Kindes zu achten: (z.B. Allergien, Medikamenteneinnahme, Asthma u.a.)

Mein Kind darf an allen Unternehmungen des Ferienangebots teilnehmen. Weiterhin darf es sich bei Ausflügen in Kleingruppen von mindestens drei Teilnehmer*innen ohne direkte Aufsicht der Betreuer*innen in einem vorher abgesprochenen Umkreis bewegen. Sollte mein Kind im Laufe der Tage massiv gegen Regeln verstoßen, bin ich darüber informiert, dass die Betreuer*innen den Ausschluss aus dem Angebot veranlassen können. Die Betreuer*innen übernehmen keine Verantwortung/Haftung für abhanden gekommene Wertgegenstände wie Schmuck, Handys, Fotoapparate usw. Daher bitte möglichst wenig Wertgegenstände mitgeben!

Ich habe mein Kind auf die geltenden Regeln zur Abstands- und Hygienepflicht hingewiesen. Bei Krankheitsanzeichen (z. B. Fieber, Husten, Kurzatmigkeit, Luftnot, Verlust des Geschmacks-/ Geruchssinn, Halsschmerzen, Schnupfen, Gliederschmerzen) ist der Besuch der Einrichtung untersagt und die Mitarbeiter werden umgehend informiert! In der Einrichtung besteht voraussichtlich die Pflicht zum Tragen eines Mund-Nasen-Schutzes.

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter