

Ansprechpartner

Kommunale Jugendarbeit | Karola Kellner, Dipl.Soz.päd.(FH)
Wittelsbacher Str. 53 | 83022 Rosenheim
E-Mail: karola.kellner@lra-rosenheim.de
Telefon: +49 8031 392-2389



Bitte einsenden bis zum 6. Juli 2020.

Anmeldung für #myvision20

Donnerstag, 16.07. bis Samstag, 18.07.2020

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Adresse

Krankenkasse	Versicherten-Nr.
--------------	------------------

Schule	Anschrift der Schule
--------	----------------------

für obige Veranstaltung an.

In dringenden Fällen ist der Personensorgeberechtigte (Eltern oder Vormund) unter folgender Telefonnummer erreichbar unter:

Mobil	Festnetz
-------	----------



LANDKREIS
ROSENHEIM





1. Essen (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Mein Kind darf alles essen.

ja nein

Mein Kind ist Vegetarier/in.

ja nein

Mein Kind darf folgendes nicht essen:

2. Gesundheit (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Mein Kind hat gesundheitliche Einschränkungen.

ja nein

Wenn ja, welche: _____

Mein Kind reagiert allergisch gegen/auf: _____

Mein Kind benötigt regelmäßig folgende Medikamente:

Weitere Informationen:

Regeln:

- Während der gesamten Veranstaltung gilt absolutes Alkoholverbot.
- Es dürfen keine Waffen mitgebracht werden.
- Es wird keine Haftung für die Beschädigung, den Verlust, die Zerstörung oder den Diebstahl von mitgebrachten Wertgegenständen (Handys, Gameboys, iPods etc.) übernommen. Diese tragen die Teilnehmer/innen selbst.
- Meine Tochter/mein Sohn ist von mir angewiesen, den Anordnungen der BetreuerInnen Folge zu leisten. Für Schäden, die durch Verstöße gegen Anordnungen der Betreuungspersonen auftreten, übernimmt der Teilnehmer bzw. deren Personensorgeberechtigten die Haftung im Schadensfalle selbst.
- Mir ist bekannt, dass mein Kind bei groben Verstößen oder Zuwiderhandlungen gegen die Anordnungen der Betreuungspersonen auf meine Kosten nach Hause geschickt werden kann.
- Mit der Anmeldung erkläre ich mich einverstanden, dass Foto- und Videoaufnahmen, die während der Veranstaltung erstellt werden, auch im Falle, dass mein Kind abgebildet wurde, zu Veröffentlichungszwecken des Veranstalters benutzt werden können.
- Ich bin darüber informiert, dass die Veranstaltung unter Aufsicht von qualifiziertem Betreuungspersonal stattfindet.
- Mein Kind wird die Krankenversichertenkarte bei sich führen.

Ich habe die Anmeldemodalitäten durchgelesen und erkläre mich mit den Teilnahmebedingungen einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r



LANDKREIS
ROSENHEIM

