

# Fragebogen für GASTKINDER der Kinderspielstadt MiNi-Günzburg

Pass-Nummer: \_\_\_\_\_

Für Woche I (10. - 14.08.)

Mo	Di	Mi	Do	Fr
----	----	----	----	----

Für Woche II (17. - 21.08)

Mo	Di	Mi	Do	Fr
----	----	----	----	----

Die Jugendleiter/innen der Kommunalen Jugendarbeit und des Kreisjugendrings tragen für die Dauer der Kinderspielstadt die Verantwortung für Ihr Kind. Aus diesem Grund ist es zwingend notwendig, dass sie über Besonderheiten oder eventuelle Krankheiten der Teilnehmer/innen informiert sind, um im Notfall entsprechend reagieren zu können. Wir bitten die Personensorgeberechtigten diesen Fragebogen sorgfältig auszufüllen und **im Elterncafé** abzugeben.

*Alle Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt!*

Angaben zum Kind:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ Handy-Nr. : \_\_\_\_\_

★ Hat der/die Teilnehmer/in eine Allergie/Unverträglichkeit (z.B. gegen Wespenstiche, Nahrungsmittel od. ähnliches)?

---

---

---

---

★ Sonstige Besonderheiten: (z.B. Vegetarier, vor kurzem Krankheit, Auffälligkeiten, Blasenprobleme, Medikamenteneinnahme notwendig während der Spielzeit, Verhaltensmuster, Einschränkung der Personensorge usw.):

---

---

---

★ Wer ist im Notfall (tagsüber) erreichbar und unter welcher Tel.-Nr.?

---

---

★Darf ihr Kind auf Ihre Verantwortung alleine nachhause laufen/fahren?

Ja       Nein

Anmerkung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mit der Anmeldung willige ich in die Erhebung und Verarbeitung der besonders sensiblen personenbezogenen Daten meines Kindes ein. Diese Daten werden erhoben, um auf spezielle gesundheitliche und ethische Bedürfnisse des Kindes eingehen und in Notfällen angebracht reagieren zu können. Ohne diese Daten können wir Ihr Kind leider nicht teilnehmen lassen, da wir dann nicht ausreichend Vorsorge für seine Unversehrtheit treffen können. Nach EU-Datenschutz-Grundverordnung, möchten wir Sie darauf hinweisen, dass wir die angegebenen Daten bei uns als Veranstalter erheben und dem jeweils zuständigen Team weitergeben. Nach Ablauf der Veranstaltung werden alle Daten sofort vernichtet.

Mein Kind hat die Erlaubnis, an allen Veranstaltungen der Ferienmaßnahme teilzunehmen. Mir ist bekannt, dass mein Kind unter Umständen (z. B. Gefährdung der anderen Teilnehmer/-innen, Zuwiderhandlung bei Anordnungen der pädagogischen Leitung etc.) von der Freizeitmaßnahme ausgeschlossen werden kann. Kosten, welche hierdurch entstehen, trägt der gesetzliche Vertreter.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind in Ausnahmefällen (z. B. bei kleineren Verletzungen, die keinen Rettungsdienst erfordern) mit einem für die Ferienmaßnahme versicherten Auto von einer/einem Betreuer/-in mit gültiger Fahrerlaubnis transportiert werden darf (z. B. zum Arzt).

Einschränkung der Aufsichtspflicht und Haftung:

Es kann keine Haftung übernommen werden, wenn das Kind den Anordnungen der Lagerleitung nicht Folge leistet!

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten