

TEILNAHMEBEDINGUNGEN

Ferienfreizeiten der Gemeinde Uetze, Team Jugend



Im Falle einer Erkrankung während der Freizeit werden keine Teilnehmerbeiträge zurückerstattet.

Der Veranstalter haftet nicht für abhandengekommene oder beschädigte Gegenstände sowie Bargeldverlust.

Die TeilnehmerInnen sind im Rahmen der Ferienfreizeit unfallversichert. Es gelten die Satzung und Verrechnungsgrundsätze des Kommunalen Schadensausgleichs (KSA).

Bitte stellen Sie sicher, dass Ihr Kind familienhaftpflichtversichert ist bei Schäden gegenüber Dritten.

Nicht versichert sind Teilnehmende gegen Reiserücktrittskosten bei Storno und gegen Schäden am Reisegepäck. Diese Versicherungen sind (bei Bedarf) privat abzuschließen.

Bei einem Unfall oder einer akuten Verletzung eines Teilnehmers/einer Teilnehmerin leitet die Gruppenleitung alle notwendigen medizinischen Maßnahmen ein und informiert die Erziehungsberechtigten umgehend.

Bei grobem Regelverstoß oder Missachtung von Betreueranweisungen ist das Kind durch die Erziehungsberechtigten in Eigenregie und auf eigene Kosten abzuholen.

Ist die Erfüllung des Vertrages aufgrund unvorhersehbarer äußerer Umstände (Nichterreichen der Mindestteilnehmerzahl, Ausfall von Personal in Ermangelung geeigneten Ersatzes o.ä.) nach Ausschöpfung aller Möglichkeiten durch die Gemeinde Uetze nicht möglich, kann sie von sich aus den Vertrag kündigen.

Kontakt:
Valerie Gleich
jugend@uetze.de
Tel. 05147 720850

Fragebogen (bitte vollständig ausfüllen)

Name und Geburtsdatum TeilnehmerIn

Erkrankungen (auch psychische) oder andere relevante Hinweise, die für die BetreuerInnen wichtig sind (chronische Leiden, bekannte Neigung zu Heimweh, soziale Schwächen o.ä.). Wir sind zur Verschwiegenheit verpflichtet!

Allergien

Regelmäßig benötigte Medikamente (müssen vom Kind selbst eingenommen werden!)

Besondere Ernährungsform (vegan, vegetarisch o.ä.)

Meinem Kind ist es gestattet, sich in Kleingruppen frei zu bewegen (z.B. bei Ausflügen)

☐ Ja ☐ Nein

Mein Kind hat folgende/s Schwimmbabzeichen: ☐ Bronze ☐ Silber ☐ Gold

Staatsangehörigkeit: ☐ Deutsch ☐ _____

☐ Personalausweis ☐ Reisepass **Ausweis-Nr.** _____

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die aufgeführten Teilnahmebedingungen und versichere, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten