

Einverständniserklärung Veranstaltungen der Stadtjugendpflege / „Rote Schule“

Liebe Eltern / Personensorgeberechtigte,

da einige Veranstaltungen unvermutete Gefahren hervorrufen können, bitten wir jetzt um Ihre besondere Aufmerksamkeit:

- Durch Ihre Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihr Kind an jeder angemeldeten Veranstaltung der Roten Schule / Stadtjugendpflege Cloppenburg teilnehmen darf.
- Der Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten und der Daten Ihres Kindes im Sinne der Datenschutzgrundverordnung DSGVO stimmen Sie mit Ihrer Unterschrift ebenfalls zu. Die Datenschutzerklärung können Sie unter www.roteschule-clp.de/datenschutzerklaerung/
- In Freizeitparks / anderen Ausflügen werden die Kinder ab 12 Jahren angewiesen, sich in Gruppen von mindestens drei Personen zusammenzufinden und in diesen auch den Tag zu verbringen. Diese Personen bewegen sich auf eigene Gefahr ohne ständige Aufsicht im Freizeitpark und erhalten vor dem Eintritt eine Notfalltelefonnummer. Alle anderen Kindern gehen in Gruppen mit mindestens einer betreuenden Person. Auch damit erklären Sie sich durch Ihre Unterschrift einverstanden.
- Wenn Sie Ihr Kind nach einer Veranstaltung abholen, tragen Sie die Verantwortung, ihr Kind bei den Betreuer*innen abzumelden.

Bitte füllen Sie eine Einverständniserklärung für jedes Kind aus.

Diese Erklärung gilt bis auf Widerruf für alle Veranstaltungen der Stadtjugendpflege Cloppenburg / „Roten Schule“ Cloppenburg

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Wir erklären mich uns damit einverstanden, dass unser Sohn / unsere Tochter

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

an den Veranstaltungen im Rahmen des Ferienpasses und des Jojo Programm auf eigene Gefahr teilnimmt.

Mein/Unser Kind (bitte ankreuzen!) ☐ **wird abgeholt** ☐ **darf alleine nach Hause fahren**

Sonstige wichtige Informationen/Allergien/Behinderungen: _____

Einnahme von Medikamenten: _____

Zudem bin ich/sind wir damit einverstanden,

- dass mein/unser Kind, wenn notwendig, mit vorbeugenden Maßnahmen wie Sonnencreme oder Insektenspray versorgt wird ☐ Ja ☐ Nein
- dass mein/unser Kind bei leichten Schürfwunden bei Bedarf mit einem Wundschutz wie einer Wund-Desinfektion und Pflaster versorgt wird ☐ Ja ☐ Nein

(Bitte beachten Sie die zweite Seite!)

Die oben aufgeführten Hinweise haben wir aufmerksam gelesen.

49661 Cloppenburg, den _____

*Es müssen **alle** Personensorgeberechtigten unterschreiben. Unterschreibt nur eine Person, versichert diese Person mit ihrer Unterschrift, dass Sie **alleinerziehungsberechtigt** ist oder **in Vollmacht des zweiten Personensorgeberechtigten** diese Erklärung abgibt.*

Unterschrift Erziehungsberechtigter 1

Unterschrift Erziehungsberechtigter 2