

# Pfingstferienprogramm Outdoorkochkurs

**Wann:** 27.05.2021 - 28.05.2021

**Mein Kind nimmt an:**

- 27.05.2021 - 28.05.2021 Zwei Tage Outdoorkochkurs auf dem Biolandhof Wack (40 € / Alter 8-12 Jahre)

**Bitte geben Sie Ihrem Kind folgendes mit:**

- wieder auffüllbare Trinkflasche
- Wetterangemessene Kleidung, Regenkleidung und/oder Sonnenschutz

**Bei Rückfragen:**

Stadtjugendpflege Blieskastel  
Wiebke Klein  
Luitpoldplatz 5 / Zimmer 322  
66440 Blieskastel

Tel.: 06842/926-1322, Mobil: 01520 9353229 oder

E-Mail: [Jugendpflege@blieskastel.de](mailto:Jugendpflege@blieskastel.de)

**FRAGEBOGEN FÜR FREIZEITEN DER STADTJUGENDPFLEGE BLIESKASTEL**

Liebe Eltern!

Wir möchten Sie bitten, diesen Fragebogen sorgfältig auszufüllen: Die Freizeitbetreuer/innen erhalten dadurch viele Informationen, die während der Freizeit sehr wichtig werden können. Sollten Sie Fragen haben oder Unklarheiten bestehen, rufen Sie bitte an. Wir versichern Ihnen, dass diese Informationen nicht an Dritte

weitergegeben werden und dieser Fragebogen nach Beendigung der Freizeit vernichtet wird.

**Bitte geben Sie den Fragebogen im Kinder- und Jugendbüro ab:**

**Stadtjugendpflege Blieskastel**

**Wiebke Klein**

**Luitpoldplatz 5**

**66440 Blieskastel**

**oder per E-Mail an: [jugendpflege@blieskastel.de](mailto:jugendpflege@blieskastel.de)**

Bei Fragen können Sie uns unter 06842/926-1322, Mobil: 01520 9353229 oder E-Mail: [jugendpflege@blieskastel.de](mailto:jugendpflege@blieskastel.de) erreichen. **Während der Freizeiten bin ich unter der Mobilnummer zu erreichen.**

Name, Vorname und der Teilnehmerin/des Teilnehmers:

---

Name, Adresse und Telefonnummer der Personensorgeberechtigten:

---

Mailadresse (Falls Sie über laufende Projekte und Freizeiten der Jugendpflege informiert werden möchten):

---

Krankenkasse und Versichertennummer:

---

Wie können wir Sie während der Freizeit in Notfällen erreichen? (Telefon an der Arbeit etc.)

---

Sollten Sie nicht erreichbar sein, an wen können wir uns dann wenden? (Bitte informieren Sie diese/n Ansprechpartner/in, dass sie/er hier genannt wurde!)

---

Besteht für ihr Kind eine Haftpflichtversicherung? Wenn ja, bei welcher Versicherungsgesellschaft?

Ja  Nein (Zutreffendes bitte ankreuzen X)

---

Nimmt ihr Kind Medikamente? Wenn ja welche?

Ja  Nein (Zutreffendes bitte ankreuzen X)

---

Liegen bei Ihrem Kind Krankheiten vor oder muss auf etwas besonders geachtet werden? (Allergiker, ADS,ADHS, Asthma, Lebensmittelunverträglichkeiten, Herzfehler, Bettnässer etc.)

---

Mein Kind darf bei kleineren Verletzungen (z.B. Stich aufgeschlagenes Knie o.ä.) erstversorgt werden?

Ja  Nein (Zutreffendes bitte ankreuzen X)

Ist Ihr Kind Vegetarier/in?

Ja  Nein (Zutreffendes bitte ankreuzen X)

Mein Kind darf auf ein Gruppenfoto, dass in Printmedien oder auf der Internet-oder Facebook-Seite der Stadt Blieskastel veröffentlicht werden kann.

Ja  Nein (Zutreffendes bitte ankreuzen X)

Ich bin damit einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter an den Angeboten der jeweiligen Veranstaltungen teilnimmt. Änderungen im Programm sowie Irrtümer bleiben vorbehalten. Der Veranstalter geht davon aus, dass für alle Veranstaltungen Spiel-, Sport- und Badeerlaubnis erteilt ist. Die Beaufsichtigung der Minderjährigen auf dem Weg von und zu den Treffpunkten/ Haltestellen sowie vor Beginn und nach Beendigung der Maßnahme, ist Sache des Personensorgeberechtigten.

Mir ist bekannt, dass mein Kind weder Unfall- noch Haftpflichtversichert ist. Der Veranstalter haftet auch nicht bei Fällen höherer Gewalt sowie für verlorene oder beschädigte Gegenstände. Uns ist bekannt, dass die Kinder/Jugendlichen während der Ferienfahrt auch Freizeit haben, in der sie selbstständig unterwegs sein dürfen und sich nicht in Begleitung eines Betreuers befinden (z.B. während freier Zeit auf dem Hof

oder bei Versteck- und Laufspielen o.ä.). Der Veranstalter ist berechtigt, meine/n Tochter/Sohn auf meine Kosten nach Hause zu schicken, wenn deren/dessen Verhalten die Freizeit, die anderen Teilnehmer/innen und Betreuer/innen, sie/ihn selbst oder Dritte gefährdet oder die Freizeit undurchführbar macht. Alle in diesem Zusammenhang entstehenden Kosten gehen zu Lasten des/der Personensorgeberechtigten. Ich habe diese Anmeldung/Einverständniserklärung gelesen und verstanden und melde mein Kind hiermit verbindlich an.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

---

(Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten)