



## Anmeldebogen „HALLOWEEN- Übernachtung“ auf dem KJB vom 01.11.-02.11.2024

gefördert durch  
die Landeshauptstadt  
Dresden



Dresden.  
Dresdner

Bitte sendet uns dieses Formular per Post, Mail oder persönlich im Vorfeld und ausgefüllt zur OKJA zurück. Zwingend **ausgefüllt** und unterschrieben von **beiden Personensorgeberechtigten**.

Wir wollen gemeinsam einen gruseligen Abend auf dem Bauernhof verbringen und mit euch Kids auf dem Hof übernachten.

### Teilnehmerbeitrag 3,00€ pro Kind. Beginn Freitag 15 Uhr, Ende Samstag 15 Uhr.

- Mitzubringen sind: Isomatte/Luftmatratze, Schlafsack, Kostüm/Verkleidung wer möchte, coole Spiele, wetterfeste Kleidung, Waschtasche mit Hygieneartikel.  
Bitte **KEINE Süßigkeiten und keine Limo, wir haben genug!**

#### Daten Teilnehmer (Kind/Jugendliche\*r):

Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Krankenkasse	
Krankenversicherungsnummer	

#### Personensorgeberechtigte\*r 1:

Nachname	
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefonnummer (für Notfälle)	

#### Personensorgeberechtigte\*r 2 (sofern abweichend von 1) :

Nachname	
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefonnummer (für Notfälle)	

Weitere Informationen:

ja    nein

Sollen Schiefer / Zecken entfernt werden?			
Chronische Erkrankungen - Welche?			
Welche Medikamente werden genommen? <b>Bitte beschriften und Name, Dosierung, Einnahmezeitpunkt angeben! *</b>			
Fotoerlaubnis:			
• Website			
• Flyer			
• Social Media			
• Nur für OKJA			

**\*Bitte beachten Sie, dass Medikamente nur mit ärztlicher Bestätigung und vollständigem Formular zur „Medikamentenvergabe“ mit Bescheinigung der Eltern von unseren Betreuer\*innen verabreicht werden dürfen - auch in Notfällen!**

***Gibt es noch irgendetwas, was für eine gelungene, angenehme Übernachtung auf dem KJB für Ihr Kind, die anderen Teilnehmenden sowie unsere Sozialpädagog\*innen zu beachten oder gut zu wissen wäre?***

Wir bitten Sie darum, hier vertrauensvoll alles kurz zu schildern, was für unsere Betreuer\*innen in der Zeltlagerwoche wichtig werden könnte - beispielsweise bestimmte Ängste, Abneigungen oder Verhaltensweisen Ihres Kindes und gerne auch Hinweise, wie damit umgegangen werden soll seitens unserer Betreuer\*innen. Selbstverständlich werden diese sensiblen Informationen streng vertraulich behandelt und dienen ausschließlich dazu, die Woche für Ihre Kinder und die anderen Beteiligten schön zu gestalten!

**Notfallkontaktdaten** (sofern abweichend von Personensorgeberechtigten):

Name	Anschrift	Telefonnummer

**Ärztliche Behandlung im Notfall**

Die Personensorgeberechtigten erklären sich hiermit einverstanden, dass im Notfall ihr Kind vom nächstgelegenen Arzt bzw. Rettungskräften untersucht und erstbehandelt werden darf. Der Notfallkontakt wird unverzüglich informiert.

**Haus- und Hofregeln**

Bestandteil dieser Vereinbarung ist die geltende Haus- und Hofordnung des Kinder- und Jugendbauernhof Nickern e. V. Diese hängt am Veranstaltungsort aus.

**Datenschutz**

Die erhobenen personenbezogenen Daten werden nur zur Erfüllung der sich aus dieser Vereinbarung ergebenden Veranstaltung verarbeitet oder genutzt und nach Beendigung der Veranstaltung wieder gelöscht. Dabei gelten die aktuellen Datenschutzbestimmungen.

Der / die Unterzeichnende / n bestätigen, dass alle Angaben zur Anmeldung bzw. zum Betreuungsvertrag vollständig und wahrheitsgemäß sind.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r (bei gemeinsamem Sorgerecht bitte beide unterzeichnen!):