

Erklärung der Erziehungsberechtigten

Bitte als Scan oder Foto an vincent.kresse@theateramevrg.de und im Original zum Sommerkunstcamp mitbringen.

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter verbindlich zum Sommerkunstcamp im Lutherpark vom 04.08.2020-15.08.2020 an.

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ: _____

Ort: _____

Im Notfall erreichen Sie mich unter: _____

E-Mail-Adresse: _____

Die obenstehenden Daten werden zur Abrechnung auch an den Förderverein Theater am EvRG e.V. weitergegeben. Diese Daten dienen auch zur Kontaktverfolgung im Falle einer Covid-19-Infektion und würden in diesem Fall an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben werden. Die untenstehenden Informationen verbleiben beim Betreuer*innen-Team und werden nach Durchführung des Projekts gelöscht.

Krankenversicherung: _____

Während der Reise übernehmen die Betreuer*innen die Aufsichtspflicht. Ich habe mein Kind darüber belehrt, deren Anweisungen Folge zu leisten.

Bei groben Verstößen gegen die Disziplin, das Jugendschutzgesetz oder die aktuellen Vorgaben des Infektionsschutzes verpflichte ich mich mein Kind auf eigene Kosten nach Hause zu bringen.

Es sind nur Teilnehmende ohne Symptome einer COVID-19-Erkrankung und jeglichen Erkältungssymptomen erlaubt. Unproblematische Vorerkrankungen, wie beispielsweise Allergien sind durch die Vorlage ärztlicher Atteste glaubhaft zu erklären und stellen kein Ausschlusskriterium dar. Die Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko einer eventuellen Ansteckung.

Mein Kind darf/darf nicht (nichtzutreffendes streichen) zeitlich begrenzt und nach Absprache die Gruppe – in Begleitung von mindestens zwei weiteren Gruppenmitgliedern – verlassen.

Achten Sie bei meinem Kind insbesondere auf (Krankheiten/Allergien):

Mein Kind nimmt folgende Medikamente eigenverantwortlich ein/muss bei der Einnahme folgender Medikamente betreut werden (Medikament/Dosierung angeben):

Mein Kind ist

Vegetarier*in / Veganer*in

Schwimmer*in / Nichtschwimmer*in

Eigenes Zelt vorhanden.

Mein Kind hat ebenfalls Kenntnis von dieser Erklärung,

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Datum, Unterschrift Teilnehmer*in