

### Anmeldung Sommerferienbetreuung Einbeck

Hiermit melde ich mein Kind für folgenden Zeitraum verbindlich an:  
o Woche 1: 24.6 - 28.6.-2024      o Woche 2: 01.7 – 05.7.2023

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geboren am: \_\_\_\_\_ O Junge O Mädchen O Divers  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfall in ärztliche behandelt wird. Hausarzt: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Versichert über: \_\_\_\_\_

Es benötigt folgende Medikamente: \_\_\_\_\_

Mein Kind hat folgende Allergien / Unverträglichkeiten/ Krankheiten und / Einschränkungen: \_\_\_\_\_

#### Vollmacht

Hiermit erkläre/n ich/wir \_\_\_\_\_  
als Erziehungsberechtigte/r das Einverständnis, dass mein/unser oben genanntes Kind im Notfall von einer Betreuungsperson des Projektes einem Arzt zur Untersuchung und Behandlung vorgestellt werden darf. \_\_\_\_\_

(Datum und Unterschrift/en)

#### Angaben zur Person des/der gesetzlichen Vertreterin /Vertreter

Vor-und Zuname(n): \_\_\_\_\_

Tel. (Vertreter:in 1) : \_\_\_\_\_ Tel. (Vertreter:in 2) : \_\_\_\_\_

Anschrift(en): \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich/erklären wir, dass ich/wir zum Zeitpunkt der Ferienbetreuung berufstätig bin/sind.:      o ja / o nein (Elternteil 1)      o ja / o nein (Elternteil 2)

Arbeitgeber (Elternteil 1): \_\_\_\_\_

Arbeitgeber (Elternteil 2) \_\_\_\_\_

**Hinweis: Abmeldungen müssen bis spätestens 6 Wochen vor Beginn schriftlich bei der Veranstalterin eingehen. Bei einer späteren Abmeldung wird der Teilnahmebeitrag einbehalten.**

#### Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_ dass nach Art. 6 der DSGVO erforderliche Einverständnis, das die Stadt Einbeck, im Rahmen der Teilnahmen meines oben genannten Kindes an der genannten Veranstaltung personenbezogene Daten erhebt, verarbeitet und zur Erfüllung der Verwaltungsaufgaben nutzen kann.

\_\_\_\_\_  
(Datum und Unterschrift/en)