

Einverständniserklärung für die Gruppen

im CVJM Gemünden

Mein Kind _____ geboren am _____,

Mein Kind _____ geboren am _____,

(Bitte Vor- und Nachname angeben.)

darf bei Folgenden Gruppen teilnehmen:

☐ Kinderclub (1x/Monat Samstag 14-16 Uhr)

☐ Jungschar (donnerstags 16:30 -18 Uhr)

☐ Teens (donnerstags 18:00-19:00 Uhr)

☐ Jugendtreff (1x/Monat Samstag 17-19 Uhr)

☐ Sonderaktionen wie Übernachtungen, Ferienaktionen, Andere Aktionen (hier können zur Unkostendeckung ggf. geringe Kosten entstehen. Die Kosten werden auf dem Flyer stehen für die jeweilige Aktion. Wer nicht zu der Aktion kommt, muss auch nichts Zahlen.)

Bei folgenden 4 Punkten bitte Name angeben, wenn es nur ein Kind betrifft.

Notfallmedikamente: _____

Besonderheiten: _____

Allergien: _____

➤ Mein Kind darf alleine zum Kinderclub laufen / nach dem Programm nach Hause laufen.

☐ Ja ☐ Nein

➤ Ich bringe mein Kind und hole es selbst ab: ☐ Ja ☐ Nein

➤ Mein Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden (Bitte vollständige Namen angeben.):

➤ Fotoerlaubnis (Ab 14 Jahren darf es das Kind selbst entscheiden): ☐ Ja ☐ Nein

○ Bild darf im Gemeindehaus aufgehängt werden. ☐ Ja ☐ Nein
(z.B. Schatzkistensystem)

○ Veröffentlichung auf unserer Homepage ☐ Ja ☐ Nein

○ Veröffentlichung auf Instagram ☐ Ja ☐ Nein

○ Örtliche Tagespresse (z.B. Gruppenfoto) ☐ Ja ☐ Nein

➤ Mein Kind darf von Mitarbeitern verarztet werden (Erste Hilfe)

○ Pflaster ☐ Ja ☐ Nein

○ Verband ☐ Ja ☐ Nein

○ Desinfektionsmittel ☐ Ja ☐ Nein

○ Traubenzucker ☐ Ja ☐ Nein

○ ggf. Notfallmedikamente ☐ Ja ☐ Nein

- Mein Kind darf im Auto eines Mitarbeiters mitfahren. (z. B. im Notfall nach Hause)
☐ Ja ☐ Nein
- Mein Kind darf das Gelände mit einem Mitarbeiter verlassen (z.B. Spielplatz, Geländespiel)
☐ Ja ☐ Nein
- Mein Kind darf an handwerklichen Aktionen teilnehmen ☐ Ja ☐ Nein
- Mein Kind isst: ☐ alles ☐ vegetarisch ☐ vegan

Unverträglichkeiten: _____

- Für den Jugendtreff: Mein Kind darf den Jugendtreff vorzeitig verlassen, wenn es das möchte
☐ Ja ☐ Nein

Namen ALLER Erziehungsberechtigten: _____

Adresse: _____

Telefon, Notfallnummern: _____

_____ (Bei mobiler Nummer bitte Name angeben.)

E-Mail-Adresse: _____

Es gibt eine WhatsApp-CVJM-Elterngruppe. In dieser Gruppe können nur Admins schreiben. So ist sichergestellt, dass Sie nicht zugespaßt werden. In dieser Gruppe Informieren wir Sie über die wichtigsten Termine für Kinder, Jugendliche und Familien, die bei uns im CVJM angeboten werden.

Ich möchte in die Gruppe aufgenommen werden: ☐ Ja ☐ Nein ☐ Ich bin schon Mitglied.

Mein Kind möchte in die Teens Gruppe mit folgender Nummer _____
aufgenommen werden (ab 5. Klasse) ☐ Ja ☐ Nein ☐ Mein Kind ist schon Mitglied.

Mein Kind möchte in die Jugendtreff Gruppe mit folgender Nummer _____
aufgenommen werden (ab 13 Jahren) ☐ Ja ☐ Nein ☐ Mein Kind ist schon Mitglied.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an den oben angekreuzten Gruppen teilnimmt. Die Teilnahme ist nach der Unterschrift kostenfrei und nicht verpflichtend. (Über eine kleine Spende würden wir uns trotzdem sehr freuen. :))

Ort, Datum

Unterschrift