

Teilnahmebedingungen

Teilnehmen können alle Kinder und Jugendlichen im Alter von 12–18 Jahren, die ihren Wohnsitz in Thüringen haben.

Die Teilnahmegebühr in Höhe von 240,00 € muss spätestens 4 Wochen vor Antritt der Ferienfreizeit auf dem Konto der Kreissportjugend Gotha (IBAN: DE 0782 0520 2003 0001 1865, Kreissparkasse Gotha) eingegangen sein.

Für die Dauer der Ferienfreizeit überträgt der Erziehungsberechtigte die Aufsichtspflicht dem Veranstalter. Dieser ist berechtigt, den Teilnehmer bei Nichtbefolgen der Anweisungen der Betreuer, grob fahrlässigem Verhalten, Gefährdung der eigenen Sicherheit oder der Sicherheit anderer Teilnehmer, von der Teilnahme auszuschließen und auf eigene Kosten nach Hause zu schicken.

Während der Ferienfreizeit herrscht Rauch- und Alkoholverbot!

Das Taschengeld wird auf Wunsch von den Betreuern verwaltet. Bei eigenem Verlust wird keine Haftung für Taschengeld oder sonstige Wertgegenstände übernommen. An allen Wertgegenständen sollten Name und Anschrift des Besitzers angebracht sein.

Die Durchführung der Maßnahme kann aufgrund behördlicher Einschränkungen oder sich ändernden Pandemiebedingungen (Inzidenz > 35) kurzfristig abgesagt werden. Der Inzidenzwert gilt für Thüringen und Mecklenburg-Vorpommern. Die Erstattung des Teilnehmerbeitrags erfolgt in diesem Fall zu 100%. Mit der Anmeldebestätigung wird ein entsprechendes Hygienekonzept für die Veranstaltung versendet. Nur mit Einwilligung bzw. Bestätigung des Konzepts wird die Anmeldung verbindlich. Bitte melden Sie ihr Kind nur an, wenn Sie mit diesen Bedingungen einverstanden sind. Wir empfehlen den Abschluss einer Reiserücktrittsversicherung.

Leistungen: Vollpension, Betreuung, An- und Abreise
Freizeitaktivitäten: Spiel- und Kreativangebote, Segeln, Baden

Weitere Informationen erhalten sie bei der Kreissportjugend Gotha,
Reuterstraße 2, 99867 Gotha
www.kreissportjugend-gotha.de
Ansprechpartner: Sebastian Voigt,
Tel.: 03621 510646
Mobil: 0170 6172499
E-Mail: info@kreissportjugend-gotha.de

Sommerferien mit der Kreissportjugend Gotha auf der Insel Usedom in Peenemünde



Die Kreissportjugend Gotha veranstaltet vom **23.08.2021 bis 02.09.2021** eine **Ferienfreizeit** für **Kinder und Jugendliche** im **Alter von 12 - 18 Jahren** in Peenemünde / Usedom. Zehn Tage Badespaß und Segeln bei sonnigem Wetter warten auf euch. Sollte es am Strand bei Beachvolleyball und Soccer einmal zu langweilig werden, haben wir für euch interessante Ausflugsziele im Programm. Mit GPS-Geräten erkunden wir die Insel, besuchen das Kino in Greifswald und die bekannten Inselbäder in Karlshagen, Trassenheide und Zinnowitz. Übernachten werden wir in der Nähe des Hafens von Peenemünde in unseren eigenen Zelten. Für jede Menge Spaß ist gesorgt, ihr müsst nur gute Laune mitbringen. Der **Teilnehmerbetrag** beläuft sich auf **240,00 €** inkl. Anreise in Kleinbussen, Programm und Vollverpflegung.

Anmeldung/

weitere Informationen: Kreissportjugend im KSB Gotha e.V.
Reuterstraße 2

99867 Gotha
Tel.: 03621 510646
Fax: 03621 510674

Ansprechpartner:

Sebastian Voigt
E-Mail: info@kreissportjugend-gotha.de

**Ferienfreizeit der Kreissportjugend Gotha
vom 23.08.-02.09.2021 in Peenemünde / Usedom**

Die Unterbringung erfolgt in Zelten.

Ich bringe ein eigenes Zelt mit **ja** **nein** .

Name:..... Vorname:.....
(des Kindes)

Name:..... Vorname:.....
(eines Erziehungsberechtigten)

Straße:.....

PLZ/Ort:.....

E-Mail:.....

Geb.-Datum:..... Tel.:.....
(des Kindes) (eines Erziehungsberechtigten)

Telefon. Erreichbarkeit der Eltern während der Ferienfreizeit

ja nein , unter Tel.:.....

Am Tagesprogramm, wie z.B.: **Schwimmen** , **Segeln**

Radfahren , **Wandern** , darf ich teilnehmen.

Hiermit genehmige ich den Betreuern, während der Freizeit, mein Kind zu fotografieren und die Fotos für die Öffentlichkeitsarbeit der Kreissportjugend Gotha zu nutzen. **ja** **nein**

Ich darf die Gruppe, nach Rücksprache mit den Betreuern, in Kleingruppen (mind. 3 Pers.) verlassen. **ja** **nein**

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die auf der Rückseite stehenden Teilnahmebedingungen an.

Die personenbezogenen Daten, die Sie uns im Rahmen dieser Anmeldung zur Verfügung stellen, werden nur für die Bearbeitung der Anmeldung und Teilnahme Ihres Kindes verwendet. Die Weitergabe an Dritte findet nicht statt. Sie haben das Recht, eine erteilte Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit zu widerrufen. In diesem Fall werden Ihre personenbezogenen Daten umgehend gelöscht.

.....
(Erziehungsberechtigte) (Teilnehmer)

Wichtig: Bitte unbedingt den medizinischen Fragebogen auf der Nebenseite ausfüllen!!!

Medizinischer Fragebogen

Für eine eventuell notwendige ärztliche Behandlung während der Ferienfreizeit, ist es unbedingt erforderlich, dass dieser Fragebogen ausgefüllt wird. Die Krankenversicherungskarte ist dem Teilnehmer zur Ferienfreizeit mitzugeben.

1. Bisherige Erkrankungen (zutreffendes bitte ankreuzen)

Lungenentzündung , Nierenerkrankung , Herzfehler , Kreislaufschwäche ,
Anfallsleiden , Hautausschläge , Zuckererkrankung , Asthma

Überempfindlichkeit gegen:.....

Allergien:.....

Krankenhausaufenthalt im Jahr **wegen**

Nimmt der/die Teilnehmer/in regelmäßig Medikamente? Ja Nein

Wenn ja, welche Medikamente, in welcher Zeitfolge und Dosierung:.....

Hinweis zum Thema Medikamente: *Medikamente (auch Aspirin etc.) sind grundsätzlich bei der Anmeldung ihres Kindes dem zuständigen Betreuer zu übergeben. Medikamente dürfen nur nach vorheriger Absprache mit den Eltern an die Kinder abgegeben werden. Sollte sich eine Medikamenteneinnahme ergeben, die hier nicht aufgeführt ist, so geben Sie bitte ihre schriftliche Einverständniserklärung mit der jeweiligen Medikamentendosierung bei der Anmeldung dem zuständigen Betreuer.*

War der/die Teilnehmer/in in psychologischer/psychiatrischer Behandlung?

Ja Nein , Wenn ja, welche Besonderheiten müssen die Betreuer im Ferienlager beachten:.....

2. Impfungen (zutreffendes bitte ankreuzen)

Keuchhusten , Kinderlähmung , Diphtherie , Corona

Wundstarrkrampf - letzte Injektion im Jahre.....

3. Freizeit (zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich erlaube die Teilnahme an Freizeitaktivitäten, Klettern **Wassersport/Schwimmen** . Mein/e Sohn/Tochter ist Schwimmer , Nichtschwimmer

Ich erlaube die Behandlung von Insektenstichen (Mücken, Wespen, Zecken etc.) und kleine Schürfwunden durch die Betreuer. Ja Nein

Besonderheiten in bestimmten Lebenssituationen: Was soll gemacht bzw. beachtet werden? (z.B. Angst vor Dunkelheit, Höhenangst, Nachtwandler, hyperaktiv, Essgewohnheiten, Schlafstörung, Heimweh)

Bei dringenden Anlässen auf ärztlichen Rat, gebe ich generell meine Einwilligung zu ärztlichen Eingriffen, sofern eine vorherige Zustimmung der Eltern nicht rechtzeitig eingeholt werden kann. Ja Nein

.....
Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten.