

Teilnahmebedingungen

Teilnehmen können alle Kinder und Jugendlichen im Alter von 8 – 14 Jahren, die ihren Wohnsitz in Thüringen haben.

Die Teilnahmegebühr, in Höhe von 145,00 €, muss spätestens 2 Wochen vor Antritt der Ferienfreizeit auf dem Konto der Kreissportjugend Gotha (IBAN:DE07 8205 2020 0300 0118 65, Kreissparkasse Gotha) eingegangen sein. Es erfolgt eine separate Rechnungslegung mit der Anmeldebestätigung

Für die Dauer der Ferienfreizeit überträgt der Erziehungsberechtigte die Aufsichtspflicht dem Veranstalter. Dieser ist berechtigt dem 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 sollte Name und Anschrift des Besitzers angebracht sein.

Die Durchführung der Maßnahme kann aufgrund behördlicher Einschränkungen, sich ändernden Pandemiebedingungen (Inzidenz > 35), kurzfristig abgesagt werden. 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,
Freizeitaktivitäten: Spiel- und Kreativangebote, Baden

**Weitere Informationen erhalten sie bei der
Kreissportjugend Gotha, Reuterstr. 2, 99867 Gotha
www.kreissportjugend-gotha.de**

**Ansprechpartner: Sebastian Voigt,
Tel.: 03621510646
Mobil 0170 6172499
E-Mail: info@kreissportjugend-gotha.de**

Sommerferien mit der Kreissportjugend Gotha im Waldschwimmbad Schönau v.d. Walde



Die Kreissportjugend Gotha veranstaltet vom **01.08.2021 bis 07.08.2021** eine **Ferienfreizeit** für **Kinder und Jugendliche** im **Alter von 8 - 14 Jahren** auf dem Zeltplatz des Waldschwimmbades in Schönau v. d. Walde. 7 Tage Badespaß und jede Menge Action warten auf euch. Sollte es beim Beachvolleyball und Soccer einmal zu langweilig werden, haben wir für euch ein interessantes Programm auf die Beine gestellt. Mit GPS-Geräten erkunden wir die Umgebung, nutzen unseren mobilen Niedrigseilgarten, gestalten eigene Actionbounds, grillen Stockbrot am Lagerfeuer oder besuchen Ausflugsziele in der näheren Umgebung. Übernachten werden wir in unseren eigenen Zelten. Für jede Menge Spaß ist gesorgt, ihr müsst nur gute Laune mitbringen. Der **Teilnehmerbetrag** beläuft sich auf **145,00 €** inkl., Eintrittsgelder, 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 01.08.-07.08.2021 im Waldschwimmbad Schönau**

Die Unterbringung erfolgt in Zelten.

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

Ich möchte in ein Zelt mit:

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** , **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 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 Medikamenten-
einnahme ergeben, die hier nicht aufgeführt ist, so geben Sie bitte ihre schriftliche Einverständnis-
erklärung 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 , Wundstarrkrampf , Corona
– 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.