

Angaben zum Kind: (Ferienbetreuung Sommer 2024)

Name, Vorname: _____

Geburtstag: _____

Gesetzliche Vertreter: _____

Adresse: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer unter der mindestens ein Elternteil erreichbar ist:

Mein Kind darf im Notfall ärztlich behandelt werden:

Hausarzt: _____

Krankenkasse: _____ (bitte Chipkarte mitgeben)

Versichert über: _____

Wichtige Informationen (z.B. Allergien/Medikament/Unverträglichkeiten etc.)

Mein Kind besitzt folgendes Schwimmbadzeichen: _____

Mein Kind darf im Rahmen der Ferienbetreuung an verschiedenen Veranstaltungen (Wanderungen, Spaziergänge u.v.m.), die auch außerhalb des Grundschulgeländes durchgeführt werden, teilnehmen.

Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis dazu, dass die Stadt Dassel im Rahmen der Teilnahme meines Kindes an der Ferienbetreuung personenbezogene Daten erheben, verarbeiten und zu Erfüllung der Verwaltungsaufgaben nutzen kann.

Datum und Unterschriften