

Jugendamt Neumarkt – Kommunale Jugendarbeit  
Dr.- Grundler-Str. 9  
92318 Neumarkt i.d.Opf.  
Telefon: 09181 470 1438  
E-Mail: [koja@landkreis-neumarkt.de](mailto:koja@landkreis-neumarkt.de)  
Internet: [www.koja-neumarkt.de](http://www.koja-neumarkt.de)

## **MiniLandkreis Neumarkt**

**Veranstaltung:**

Bitte Datum angeben (1 oder 2 Tage):

Minilandkreis Neumarkt	<input type="text"/>
MiniLandkreis Neumarkt	<input type="text"/>

### **Angaben zum Kind**

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Straße, Postleitzahl, Ort, BITTE neben dem Wohnort auch die Heimatgemeinde angeben!

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Mobil (wenn vorhanden):

<input type="text"/>
----------------------

Alter:

<input type="text"/>
----------------------

### **Angaben zu den Sorgeberechtigten: (falls von obenstehenden Daten abweichend)**

Name:

Vorname:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Straße:

Postleitzahl, Ort:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

E-Mail:

Telefon:

Mobiltelefon:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

**Einverständniserklärungen (bitte ankreuzen):**

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an den in der Ausschreibung beschriebenen Aktivitäten teilnehmen darf.\*
- Ich habe die Anmelde- und Teilnahmebedingungen gelesen und erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden.\*
- Ich habe das Merkblatt zum Infektionsschutz ([www.koja-neumarkt.de](http://www.koja-neumarkt.de)) gelesen und erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden.\*
- Ich habe die Datenschutzhinweise der KOJA Neumarkt ([Impressum | KOJA Kommunale Jugendarbeit Landkreis Neumarkt i.d.OPf. \(koja-neumarkt.de\)](#)) gelesen und stimme diesen zu.\*

Zutreffendes bei grundsätzlichem Einverständnis bitte auswählen:

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen des MiniLandkreises der Kommunalen Jugendarbeit des Landkreises Neumarkt i.d.Opf. Bilder, Audioaufnahmen und/oder Videos von meinem Kind gemacht werden, zur Veröffentlichung
  - auf der Homepage der KOJA Neumarkt ([www.koja-neumarkt.de](http://www.koja-neumarkt.de))
  - in (Print-) Publikationen der KOJA Neumarkt
  - auf den Social Media Seiten der KOJA Neumarkt
  - o. zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit in lokalen und überregionalen Medien

verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos, Tonaufnahmen und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeits- und/ oder Elternarbeit der KOJA Neumarkt. Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos, Audioaufnahmen und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz allen technischen Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos, Audioaufnahmen und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber der KOJA Neumarkt jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies der KOJA Neumarkt möglich ist.

**Um eine umfassende Betreuung gewährleisten zu können, benötigen wir von Ihnen für**

Name:  Vorname:

**Noch folgende Informationen:**

Krankenversicherung und- nummer:  Name des Hauptversicherten:

**In dringenden Fällen kann sich die Leitung an folgende erreichbare Person wenden:** (falls diese von den Erziehungsberechtigten abweichen)

Vor- und Nachname:  Mobil/Festnetz:

--	--

**Folgende Informationen sind für die Übernahme der Aufsichtspflicht während der Teilnahme Ihres Kindes an der oben genannten Aktion/Freizeit unerlässlich und müssen von den/der Personensorgeberechtigten angegeben werden:**

**Krankheiten oder Besonderheiten** meines Kindes, etwa Allergien, chronische Erkrankungen, regelmäßiger Medikamentenbedarf, Brillenträger, sozial-emotionale Besonderheiten, Neigung zu Heimweh, körperliche Belastbarkeit, etc.:

**Allergien/Lebensmittel-Unverträglichkeiten:**

Mein Kind nimmt folgende **Medikamente** mit folgender **Dosierung**:

Mein Kind kann alleine mit dem MiniLandkreis Bus fahren. Von dort wird es abgeholt und gebracht.

Sonstige Anmerkungen:

Wir wünschen uns, dass auch Kinder und Jugendliche mit Beeinträchtigungen an unseren Maßnahmen teilnehmen können. Dazu sollte im Vorfeld der Anmeldung ein offenes und vertrauliches Gespräch mit unseren Pädagogen stattfinden, um eine angemessene Betreuung gewährleisten zu können.

Die ANMELDE- UND TEILNAHMEBEDINGUNGEN FÜR MAßNAHMEN DER KOJA NEUMARKT I. D. OPF. sowie die wichtigen der KOJA Neumarkt wurden gelesen und verstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

**\*diese Angaben sind Pflichtangaben und somit Voraussetzung für das Zustandekommen des vertraglichen Verhältnisses.**