STADT WUPPERTAL /
JUGEND & FREIZEIT - JUGENDAMT

Einrichtung
Jugendzentrum Ronsdorf /
STT Rehsiepen

A n m e l d u n g

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind

Name:_____ Vorname:_____

Geburtsdatum:_____ Tel.:_____

Straße:_____ Ort:_____

an folgenden Aktivitäten der Einrichtung teilnimmt:

Aktivität	**Wann:**	**Kosten**	[x]	Anmerkung*
Projektwoche „Aus klein wird groß“ Mo.25.03. – Do. 28.03. im STT Rehsiepen Tage sind einzeln buchbar	Mo. 25.03.24	5,- €		
	Di. 26.03.24	5,- €		
	Mi. 27.03.24	5,- €		
	Do. 28.03.24	5,- €		
Ausflug zu Crazy Jump (Start: Scheidtstr. 36, 42369 Wuppertal)	Mi. 03.04.24	8,- €		
	Gesamt:			

Alle Angebote beginnen und enden an der Einrichtung, wenn nicht anders vermerkt.
Mein Kind

- ☐ geht zum Jugendzentrum zurück.
- ☐ wird am Jugendzentrum abgeholt.
- ☐ **darf** an der Bushaltestelle nahe dem Elternhaus aussteigen und alleine nach Hause gehen.

Ich bin damit einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter sich zeitweilig in Kleingruppen durch den Freizeitpark etc. bewegt und somit ohne Aufsicht ist. Bei groben Regelverstößen oder Missachtung muss ich damit rechnen, dass mein Kind von weiteren Ausflügen ausgeschlossen wird.

Wenn mein Kind **nach erfolgter Anmeldung nicht teilnimmt,** wird der Beitrag nur dann erstattet, wenn keine Kosten entstanden sind oder der freigewordene Platz besetzt werden konnte.

Ich stimme zu, dass Foto- und Videoaufnahmen von mir bzw. meinem Kind, die während der Teilnahme gemacht werden, veröffentlicht werden dürfen. Die Veröffentlichung einzelner Aufnahmen z.B. auf der Homepage des Fachbereichs Jugend & Freizeit bedarf keiner weiteren Erlaubnis durch den Sorgeberechtigten (ggfs. streichen).

*Anmerkung:

Mein Kind

- ☐ hat keine gesundheitlichen Einschränkungen.
- ☐ hat folgende gesundheitliche (auch Allergien und/oder Lebensmittelunverträglichkeiten) Einschränkungen_____

Hinweis: Für mein Kind besteht bei Unfällen, Sachschäden und Haftpflichtansprüchen Dritter kein Versicherungsschutz über die Stadt Wuppertal.

Die Anmeldung ist gültig mit der Entrichtung des Beitrages (Quittungsnummer…….).

Wuppertal, den _____ _____

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten