

Anmeldeabschnitt

Wir wünschen uns eine mögliche Betreuung in folgender Ferienwoche bzw. Ersatzwoche (Eventuell ist nur eine Woche möglich, bitte die Reihenfolge angeben):

____ 1. Ferienwoche (12. – 16.10.2020)

____ 2. Ferienwoche (19. – 23.10.2020)

Name:.....

Anschrift:.....

Geburtsdatum:.....

Telefonnummern:.....

.....

E-mail-Adresse:

Die Hygienestandards der Corona-Schutzverordnung **müssen** eingehalten werden. Wir behalten uns vor ganz oder teilweise das Tragen einer Mund-Nase-Bedeckung verpflichtend einzusetzen. Sollten sich Kinder nicht an die neu geltenden Schutzmaßnahmen und Verhaltensregeln halten, müssen wir diese von der Betreuung ausschließen. Kinder mit einer Symptomatik, die auf eine Erkrankung mit COVID-19 hinweist, dürfen nicht an der Betreuung teilnehmen. Über diese Symptome muss das HoT informiert werden.

Datenschutz:

Wenn Sie ein Angebot des HoT Borchten nutzen, werden personenbezogene Daten unter Beachtung der deutschen und der europäischen Datenschutzgesetze verarbeitet.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mit der Verwendung meiner Daten/der Daten meines Kindes zum Zwecke der Teilnahme an der Ferienbetreuung einverstanden bin.

Bildrechte:

Während einiger Veranstaltungen des HoT Borchten werden Fotos gemacht. Diese werden z. T. in einem HoT-internen Bilderrahmen, in der Lokalpresse oder auf der HoT-Homepage/Facebook-/Instagramseite veröffentlicht. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mit der Verwendung der Bilder einverstanden bin.

Masernimpfung:

Aufgrund des Inkrafttretens der Masernimpflicht ab 01.03.2020 sind wir verpflichtet, dies zu kontrollieren. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mein Kind gegen Masern geimpft ist oder die Masern bereits hatte.

.....
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte