

**Anmeldung für die Sommerferienspiele 2021 des**

**Jugendhaus „Schatoh“, Krankenhausstr. 8, 98693 Ilmenau, Tel.03677/600351,**

**Jugendclub Stützerbach und Jugendzimmer Frauenwald**

Hiermit melden wir/ich mein Kind für

- 09.08.2021 Kino in Ilmenau
- 10.08.2021 Lasergame Gräfenhain
- 11.08.2021 MyJump in Erfurt
- 12.08.2021 Kletterwald Hohenfelden
- 13.08.2021 Freibad Ilmenau
- 16.08.2021 Kino in Ilmenau
- 17.08.2021 Erlebnisbad Saalemaxx
- 18.08.2021 Freizeitpark Belantis
- 19.08.2021 Go-Kart in Erfurt
- 20.08.2021 Freibad Ilmenau

(zutreffendes bitte ankreuzen) an.

Name: .....

Vorname: .....

Geb. Datum: .....

Adresse: .....

Tel. Nr. der Eltern: .....

Folgende Erlaubnisse werden erteilt:

- Erlaubnis zu Wanderungen und Ausflügen
- Erlaubnis zum Schwimmen/Baden (Schwimmabzeichen)
- Erlaubnis zum Mitfahren in Dienstfahrzeugen (des Jugendhauses „Schatoh“),  
Privatfahrzeugen der Betreuer, Sonstigen Fahrzeugen(z.B. Öffentliche Verkehrsmittel etc.)
- Erlaubnis zu zeitlich begrenzter Freizeit alleine oder in Kleingruppen

**Einverständniserklärung**

Ich/wir bin/sind einverstanden, dass ärztliche Maßnahmen wie z.B. lebensrettende Operationen oder Schutzimpfungen, die von einem hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich gehalten werden, an meinem/unserem Kind/Jugendlichen vorgenommen werden dürfen. Krankenkasse .....

Ich/wir gebe/geben die Einwilligung, dass mein/unser Kind/Jugendlicher an der o.g. Veranstaltung, die vom Jugendhaus „Schatoh“ durchgeführt wird, teilnehmen darf. Die Anmeldung ist mit meiner/unserer Unterschrift verbindlich.

**Zum Schutz aller Beteiligten vor dem Corona-Virus muss das Ansteckungsrisiko soweit wie möglich minimiert werden. Eine Teilnahme an den Ferienspielen ist nur möglich, wenn Ihr Kind/-er:**

**1. keine erkennbaren Symptome einer COVID-19-Erkrankung aufweisen,**

*Symptome sind Fieber, trockener Husten und Sputum (Auswurf), Abgeschlagenheit, Atemprobleme wie Kurzatmigkeit, Kau- und Kiefergelenkschmerzen, Kopfschmerzen, Halsschmerzen, Schüttelfrost, Übelkeit/ Erbrechen, verstopfte Nase, Durchfall*

**2. keine Erkältungssymptome bzw. Atemwegssymptome haben.**

**3. In den letzten 14 Tagen keinen wissentlichen Kontakt zu einem COVID-19 Erkrankten hatte.**

**Ich/wir haben unsere Kind/-er über die üblichen Coronaschutzmaßnahmen aufgeklärt.**

.....  
Ort/Datum/Unterschrift der /des Erziehungsberechtigten