



INFORMATIONEN ZUM ANMELDEVERFAHREN

Bitte füllen Sie das Anmeldeformular (als PDF), wenn möglich, direkt am Computer oder Handy aus. Sie müssen das Anmeldeformular nicht ausdrucken und auch nicht unterschreiben.

Alle mit einem * markierten Felder sind Pflichtfelder.

Bitte senden Sie das **vollständig** ausgefüllte (und abgespeicherte) Formular anschließend per E-Mail an zirkuscamp@burghausen.de

Sie erhalten zeitnah eine Eingangsbestätigung per E-Mail.
Bitte geben Sie uns ein paar Tage Zeit, Ihre Anmeldung zu bearbeiten.

Anmeldeformular für das ZIRKUSCAMP 2024

Kontaktdaten (der Personensorgeberechtigten)

E-Mail-Adresse (für die Kommunikation hinsichtlich der Anmeldung) *	
Telefonnummer(n) für die Erreichbarkeit während des ZIRKUSCAMPS 2024 (bzw. im Notfall) *	
Name	Telefonnummer

Ich möchte mein Kind für Woche 1 (05.08 bis 09.08) oder Woche 2 (12.08 bis 16.08) anmelden. *

Angaben zum/zur Teilnehmer/in

Vorname *	Nachname *	Geburtsdatum *
Straße, Hausnummer *	Postleitzahl, Wohnort *	
Verpflegung *		
<input type="checkbox"/> alles <input type="checkbox"/> rein vegetarisch <input type="checkbox"/> rein vegan		
Bitte vermerken Sie Nahrungsmittelallergien oder -unverträglichkeiten auf dem Gesundheitsbogen.		

Sonstiges

Möchten Sie uns sonst noch irgendetwas mitteilen?

Gesundheitsbogen

(Der Gesundheitsbogen wird unverzüglich nach Ende des ZIRKUSCAMPS 2024 vernichtet und dient nur der sicheren Abwicklung.)

Allergien, Unverträglichkeiten (insb. bezüglich Nahrungsmittel) *

Bitte vermerken Sie hier sämtliche relevanten Allergien oder Unverträglichkeiten, damit wir im Rahmen der Mittagsverpflegung darauf eingehen können. Bitte seien Sie so spezifisch wie möglich (Fachbegriffe etc.).

Sonstige Krankheiten, Behinderungen *

Bitte vermerken Sie hier sämtliche relevanten Krankheiten oder Behinderungen, auf die wir ggf. im Rahmen des ZIRKUSCAMPS 2024 achten oder eingehen müssen. Bitte seien Sie so spezifisch wie möglich. Auf was muss geachtet werden? Müssen ggf. Medikamente zu bestimmten Zeiten eingenommen oder verabreicht werden?

Einverständnis zur Verabreichung von Medikamenten *

Ich bin damit

- einverstanden,
- nicht einverstanden,

dass im Falle einer allergischen Reaktion oder Krankheit bei meinem Kind von den Mitarbeiter/innen des ZIRKUSCAMPS 2024 das entsprechende (oben notierte) Medikament verabreicht wird, welches mein Kind als Notfallset o. Ä. bei sich führt. Bitte kommen Sie auf uns zu, wenn das Medikament einer speziellen Lagerung bedarf (z. B. Kühlung).

Zeckenstich *

Nachdem das ZIRKUSCAMP 2024 teilweise im Freien stattfindet kann es sein, dass Ihr Kind von einer Zecke gestochen wird. Nach einem Zeckenstich sollte die Zecke unbedingt unverzüglich entfernt und die Einstichstelle desinfiziert werden. Je früher die Zecke entfernt wird, desto geringer ist die Gefahr einer Infektion. Folglich erhöht das Warten auf eine Abholung oder einen Arzttermin das Risiko einer Infektion. Wir würden Sie daher bitten, uns Ihr Einverständnis zur Zeckenentfernung zu erteilen.

Nach einem Zeckenstich sollten Sie noch einige Zeit darauf achten, ob es Hautveränderungen an der Einstichstelle gibt. Besonders wenn eine kreisrunde Rötung oder sonstige gesundheitlichen Probleme auftreten, sollten Sie einen Arzt aufsuchen.

Die Zecke soll

- von einer pädagogischen Fachkraft entfernt und die Einstichstelle desinfiziert werden.
- von meinem Kind selbst entfernt werden.
- nicht entfernt werden. Ich möchte stattdessen sofort kontaktiert werden.

In jedem Fall informieren wir Sie bei der Abholung über den Zeckenstich.

Frühbetreuung

Wir bieten im Rahmen des ZIRKUSCAMPS 2024 eine kostenpflichtige Frühbetreuung ab 8 Uhr an. Die Kinder werden dabei von unseren Betreuer/innen beaufsichtigt und können sich unter anderem kreativ austoben. Die Frühbetreuung kostet 3,50 € pro Stunde. Der Betrag ist am jeweiligen Tag in Bar zu entrichten. Bitte tragen Sie die Ankunftszeiten Ihres Kindes in die folgende Tabelle ein, sofern Sie die Frühbetreuung in Anspruch nehmen möchten.

Tag	Uhrzeit (frühestens ab 8 Uhr)
Montag (05.08 bzw. 12.08)	
Dienstag (06.08 bzw. 13.08)	
Mittwoch (07.08 bzw. 14.08)	
Donnerstag (08.08 bzw. 15.08)	
Freitag (09.08 bzw. 16.08)	

Teilnahmegebühr

Die Teilnahmegebühr beträgt **100,- €** pro Woche. Bitte überweisen Sie die Teilnahmegebühr NICHT ohne vorherige Aufforderung. Sie werden dazu per E-Mail von uns aufgefordert.

Unsere Kontoverbindung lautet (zum Abgleich)

Förderverein f. d. Jugendarbeit
DE74 7116 0000 0102 3157 77
GENODEF1VRR
MEINE VOLKSBANK RAIFFEISENBANK

Behilfe zur Teilnahmegebühr

- Ich werde persönlich einen Antrag auf Beihilfe zur Teilnahmegebühr stellen (z. B. beim Landratsamt).

Datenschutz

Datenschutzerklärung *

- Ich habe die Datenschutzhinweise auf zirkuscamp2024.fjbgh.de im Zusammenhang mit der Anmeldung zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden. *
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen des ZIRKUSCAMPS 2024 Bild, Video- und Tonaufnahmen von meinem Kind gemäß der Datenschutzhinweise auf zirkuscamp2024.fjbgh.de angefertigt und ggf. veröffentlicht (insb. im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit und im Kreis der Teilnehmer) werden dürfen. Die Mitarbeiter/innen des ZIRKUSCAMPS 2024 achten hier insbesondere pädagogisch darauf, dass keine peinlichen oder sonst irgendwie unangebrachten Aufnahmen angefertigt und/oder gespeichert werden.

Mir ist klar, dass ich meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.