

Konfirmandenspruch:
(Wird vom Gemeindebüro eingetragen)

Anmeldung zum Konfikurs 2026

Konfirmand*in

Familienname und Vorname:

Wohnort: Straße:

Telefon:..... Notfallkontakt mit Handy-Nr.:.....

E-Mail:

Geburtstag:..... Geburtsort:.....

Getauft am: in.....

Mein Sohn / meine Tochter wird im neuen Schuljahr folgende Schule besuchen:

.....in.....

Gewünschter Konfirmationstermin : 2028 / 2029 (Nichtzutreffendes streichen)

Sollten Sie eine Rückstellung wünschen, d.h. Konfirmation erst im Jahr 2029, so geben Sie bitte Ihre Anmeldung trotzdem zum gegenwärtigen Zeitpunkt ab. Über den Beginn des Unterrichts im Jahre 2027 werden Sie dann benachrichtigt.

Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten

Vor- und Zuname:..... Konfession:.....

Geburtstag: Geburtsort:

Anschrift: (falls abweichend vom/von Konfirmand*in):

Vor- und Zuname:..... Konfession:.....

Geburtstag: Geburtsort:

Anschrift: (falls abweichend vom/von Konfirmand*in)

Gesundheitsfürsorge

Ich bin damit einverstanden, dass ein/e Mitarbeiter*in meiner Tochter / meinem Sohn Zecken entfernen darf:

nein ja (Ist „nein“ angekreuzt, gehen die Mitarbeiter*innen mit Ihrem Kind zu einer Ärztin / einem Arzt)

Medikamente

Generell dürfen verschreibungspflichtige Medikamente nur nach einer Anamnese durch eine Ärztin/einen Arzt verabreicht werden. Daran halten wir uns. Sollte Ihre Tochter / Ihr Sohn Medikamente während der Veranstaltung einnehmen, informieren Sie uns bitte darüber. Wenn wir die Einnahme des Medikamentes aus einem besonderen Grund sicherstellen sollen, brauchen wir von Ihnen dazu den folgenden Auftrag:

Medikament: nimmt mein Kind selbständig ein

Dosierung: soll von den Mitarbeitenden verabreicht werden

Warnhinweise:

Verabreichung rezeptfreier Medikamente durch die Mitarbeitenden der Veranstaltung

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass unsere Mitarbeitenden keine Medikamente verabreichen dürfen (weder verschreibungspflichtig, noch frei)! Gerne verwahren wir Medikamente, die unter Aufsicht selbstständig eingenommen werden können. Wir behalten uns vor, mit Ihrer Zustimmung, gering intensive medizinische Maßnahmen durchzuführen. Bsp. Kühlakku, Wundreinigung, Pflaster, Kühlgel (Creme) usw.

Ich stimme der Durchführung gering intensiver, medizinischer Maßnahmen zu: nein ja

Bei starker Sonne/ Sonnenbrand dürfen die Mitarbeitenden meinem Kind Sonnenmilch geben: nein ja

Worauf muss besonders geachtet werden?

(z. B. Krankheiten, chronische Erkrankungen, Allergien, Behinderungen, Herzfehler, Hitzeempfindlichkeit, Bettnässen, Medikamentenunverträglichkeit, Abhängigkeiten von Medikamenten und Rauschmitteln, ADS/ADHS, Zahnsperre, Verhalten usw. - ggf. gesonderte Mitteilung beifügen). Ggf. können ärztliche Atteste beigelegt werden.

Ernährung

Besondere Hinweise zur Ernährung: vegetarisch vegan sonstiges (bitte im Feld „Unverträglichkeiten“ angeben)

Unverträglichkeiten / Allergien:

Sonstiges

Meine Tochter / mein Sohn darf in Fahrzeugen, die im Rahmen des Konfikurses genutzt werden, mitfahren: nein ja

Meine Tochter/ mein Sohn darf sich in Kleingruppen (min. 3 Personen) selbstständig in der Stadt/ auf dem Gelände bewegen

nein ja

Informationen und Einwilligungen des/der Erziehungsberechtigten an die/den Veranstalter*in

- Der/die Veranstalter/in übernimmt keine Haftung für abhanden gekommene, beschädigte oder verlorene Gegenstände, die meiner Tochter / meinem Sohn oder einem Dritten gehören, es sei denn, dass dem/der Veranstalter/in ein Verschulden anzulasten ist.
- Meine Tochter/mein Sohn ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen der Veranstaltung Folge zu leisten. Mir ist bekannt, dass der/die Veranstalter/in für Folgen von selbstständigen Unternehmungen und dadurch verursachte Schäden nicht haftet.
- Mir ist bekannt, dass die Teilnehmenden während der Veranstaltung im Rahmen des Programms und ihrem Alter entsprechend freie Zeit haben, in der sie selbstständig und ohne direkte Aufsicht unterwegs sein dürfen.
- Meine Tochter/mein Sohn und ich/ wir selbst haben diese Informationen zur Kenntnis genommen. Mit der Unterschrift bestätigt der/die Erziehungsberechtigte/n, dass die Informationen akzeptiert werden und alle Angaben richtig und vollständig sind.
- Als Alleinunterzeichner/in bestätige ich gleichzeitig, dass ich alleinige/r Erziehungsberechtigte/r bin, bzw. vom anderen Erziehungsberechtigten (anderen Elternteil) mit der Abgabe der entsprechenden Erklärungen beauftragt bin und in dessen Kenntnis und Einverständnis handle.

Haßloch, den

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Foto- und Datenverarbeitung

Während der Veranstaltung werden Fotos und teilweise Videos durch Mitarbeitende und Teilnehmende der Veranstaltung gemacht, auf denen ggf. auch Ihre Tochter/Ihr Sohn zu sehen ist. Vereinzelt werden Fotos vom/von der Veranstalter*in in deren Publikationen abgedruckt und im Internet Fotos und kurze Videos verwendet. Wir wählen die Fotos und Videos sorgfältig und gewissenhaft aus. Sie erteilen mit Ihrer Unterschrift die ausdrückliche, jederzeit widerrufliche, ansonsten jedoch unbefristete, Zustimmung zur entsprechenden Verwendung von Bildern und Videos, auf denen Ihre Tochter/Ihr Sohn abgebildet ist. Einer Veröffentlichung können Sie jederzeit widersprechen. Der/die Veranstalter/in wird im Falle eines Widerspruchs das Bild oder das Video zeitnah aus dem von ihr/ihm verantworteten Bereich im Internet (Homepage des/der Veranstalter/in) entfernen. Auf die Fotos oder Videos, die die Teilnehmenden machen, hat der/die Veranstalter/in keinen Einfluss; er/sie ist nicht verpflichtet, diesbezüglich Verbote oder Gebote auszusprechen bzw. Kontrollen

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der Name meines Kindes mit dem entsprechenden Konfirmationstermin und Bild

- im Gemeindebrief auf Homepage veröffentlicht wird.
 eine interne Adress- u. Telefonliste der Konfirmanden in der Gruppe verteilt wird.

Haßloch, den

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Hinweis gemäß DSGVO-EKD: Die Mitarbeitenden des Veranstalters /der Veranstalterin versichern den vertrauensvollen Umgang mit den Informationen in diesem Freizeit-Pass. Die Daten Ihrer Tochter / Ihres Sohnes werden von den Mitarbeitenden der Veranstaltung nur weitergegeben bei Inanspruchnahme ärztlicher Leistungen und gegenüber Behörden (Beantragung von Zuschüssen durch Land und Kommune). Dieser Freizeit-Pass wird bis zur Verjährung von möglichen rechtlichen Ansprüchen des/der Teilnehmenden oder des/der Erziehungsberechtigte/n beim/bei der Veranstalter*in, unter Beachtung des Datenschutzes, aufbewahrt. Nach Ende dieser Aufbewahrungsfrist wird der Freizeit-Pass mit dem Aktenvernichter vernichtet.