



Groß Glienicker Begegnungshaus e.V.  
Glienicke Dorfstr. 2 D-14476 Potsdam

## Einverständniserklärung Angebote und Ausflüge in den Sommerferien 2022

Hiermit erlaube ich meinem Kind

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Alter

\_\_\_\_\_

Straße + Hausnummer

\_\_\_\_\_

PLZ + Ort

\_\_\_\_\_

Telefonnummer des\*r Sorgeberechtigten

an folgenden Angeboten und Ausflügen im Rahmen des Sommerferienprogramms des Jugendclubs Groß Glienicke teilzunehmen:

- Minigolfen im Volkspark Potsdam mit anschließendem Picknick (Teilnahmebeitrag 2 €)
- Wanderung um den Sacrower See mit gemeinsamem Picknick
- Hier folgt eine gesonderte Einverständniserklärung für einen Ausflug am 23.07.
- Hier folgt eine gesonderte Einverständniserklärung für einen Ausflug am 01.08.

Bei Ausflügen an den See:

- Mein Kind ist Schwimmer\*in und darf eigenständig ins Wasser
- Mein Kind ist Nichtschwimmer\*in und darf nicht eigenständig ins Wasser

Bitte geben Sie Ihrem Kind stets einen gültigen Fahrausweis (Potsdam AB), ggf. Sonnenschutz und Badesachen, sowie ausreichend zu trinken und zu essen mit.

Bitte beachten Sie, dass für den Graffiti – Workshop vom 13. - 15. Juli eine gesonderte Anmeldung und ein erforderlich ist.

Besondere Hinweise (Krankheiten, Unverträglichkeiten, Medikamente, etc.):

\_\_\_\_\_

Während der Aktivitäten wird mein Kind der Aufsicht der pädagogischen Mitarbeiter\*innen – Theresa Brendel und/ oder Florian Herzog – unterstellt. Die Aufsichtspflichtübernahme erstreckt sich auf die gesamte Zeit der Aktivitäten.

Vor Ort darf sich mein Kind frei bewegen.

Ich erkläre mich mit der unentgeltlichen Veröffentlichung von Fotos, die während der Angebote von meinem Kind gemacht wurden, in Dokumentationen/ Publikationen des Jugendclubs (Groß Glienicker Begegnungshaus e.V.) einverstanden.

Bei weiteren Fragen können Sie uns während unserer Öffnungszeiten telefonisch unter 033201/ 20964, per Email [info@begegnungshaus-ev.de](mailto:info@begegnungshaus-ev.de) oder persönlich im Büro des Groß Glienicker Begegnungshauses erreichen.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift eines\*r Sorgeberechtigten

