



## Der Gemeinde Cornberg

### Anmeldeformular 2026

Bitte **vollständig** und **gut leserlich** in **Druckbuchstaben** ausfüllen. Für jedes Kind ist ein eigenes Formular erforderlich.

### Angaben zum Kind

|              |  |                   |  |
|--------------|--|-------------------|--|
| Familienname |  | Vorname           |  |
| Geburtsdatum |  | Alter am 29.06.26 |  |
| Anschrift    |  |                   |  |

### Angaben zu Personensorgeberechtigten

|                |  |                |  |
|----------------|--|----------------|--|
| Person 1: Name |  | Person 2: Name |  |
| Telefon mobil  |  | Telefon mobil  |  |
| E-Mail         |  | E-Mail         |  |

### Notfallkontakte während der Ferienspiele

Bitte mindestens zwei, besser drei Telefonnummern angeben. Die Erreichbarkeit während der Ferienspiele ist sicherzustellen.

| Name | Beziehung zum Kind | Telefon 1 | Telefon 2 | erreichbar 09-16 Uhr                                      |
|------|--------------------|-----------|-----------|---|
|      |                    |           |           | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
|      |                    |           |           | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
|      |                    |           |           | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

### Vor-Betreuung vor 09:00 Uhr

- Nein, eine Vor-Betreuung wird nicht benötigt.  
 Ja, mein Kind benötigt möglichst eine Vor-Betreuung ab \_\_\_\_\_ Uhr.

**Hinweis:** Die Gemeinde meldet zurück, ob und ab welcher Uhrzeit eine Vor-Betreuung angeboten werden kann. Mit der Anfrage entsteht kein Anspruch.

## Hinweg, Rückweg und Abholung

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Mein Kind wird täglich gebracht und um 16:00 Uhr abgeholt.   |
| <input type="checkbox"/> Mein Kind darf selbstständig zu den Ferienspielen kommen und nach Ende des Programms selbstständig nach Hause gehen. Mir/uns ist bekannt, dass die Aufsicht der Gemeinde erst mit der persönlichen Ankunft/Anmeldung beginnt und mit der Entlassung endet. Für den Hin- und Rückweg tragen wir die Verantwortung; ein Versicherungsschutz über die Gemeinde besteht hierfür nicht. |
| <input type="checkbox"/> Mein Kind darf von folgenden weiteren Personen abgeholt werden:<br>_____   |
| <input type="checkbox"/> Abweichende Regelung / Hinweise:<br>_____  |

## Gesundheit, Lebensmittel, Allergien, Medikamente

|   |  |
|---|--|
| <b>Lebensmittelallergien / Unverträglichkeiten</b>  |  |
| <b>Gesundheitliche Einschränkungen</b>  | z. B. Diabetes, Asthma, Epilepsie, Herz-Kreislauf, Mobilität                             |
| <b>Regelmäßig notwendige Medikamente</b>  | Name des Medikaments, Dosierung, Einnahmezeit, Lagerung                                  |
| <b>Notfallmedikamente / Notfallplan</b>   | z. B. EpiPen, Asthmaspray, Traubenzucker; bitte schriftliche Handlungsanweisung beifügen |
| <b>Sonstige wichtige Hinweise</b>   |  |
| <b>Ausdrückliche Einwilligung Gesundheitsdaten / Medikamentenhinweise</b><br>Soweit ich oben Gesundheitsdaten, Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, Medikamentenangaben oder sonstige besondere Hinweise mache, willige ich ein, dass die Gemeinde diese Daten für die sichere Durchführung der Ferienspiele verarbeitet und an das Betreuungsteam sowie, soweit erforderlich, an mitwirkende Vereine/Akteure und medizinische Hilfeleistende weitergibt. Bei Lebensmittelunverträglichkeiten dürfen erforderliche Informationen an die Verpflegung weitergegeben werden, möglichst ohne weitergehende personenbezogene Angaben. |  |
| <input type="checkbox"/> Ich willige ein. <input type="checkbox"/> Ich mache keine entsprechenden Angaben.  |  |

## Teilnahmeerklärungen

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Ich/Wir habe(n) das Hinweisblatt gelesen und zur Kenntnis genommen.  |
| <input type="checkbox"/> Mein/Unser Kind darf an den Programmpunkten der Ferienspiele einschließlich des Naturausflugs teilnehmen, soweit oben keine Einschränkungen angegeben sind.                |
| <input type="checkbox"/> Mir/Uns ist bekannt, dass während der Teilnahme die Schulregeln der Eichendorff Grundschule sowie die Anweisungen des Betreuungsteams gelten.                              |
| <input type="checkbox"/> Ich/Wir sichere(n) zu, dass die angegebenen Notfallkontakte während der Ferienspiele erreichbar sind und Änderungen unverzüglich mitgeteilt werden.                        |
| <input type="checkbox"/> Bei Krankheit oder kurzfristiger Nichtteilnahme melde(n) ich/wir mein/unser Kind spätestens bis 08:30 Uhr am jeweiligen Tag im Rathaus ab.                                 |
| <input type="checkbox"/> In medizinischen Notfällen darf das Betreuungsteam ärztliche Hilfe bzw. den Rettungsdienst rufen, wenn ich/wir oder die Notfallkontakte nicht rechtzeitig erreichbar sind. |
| <input type="checkbox"/> Ich/Wir bestätige(n), dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Änderungen werden der Gemeinde unverzüglich mitgeteilt.  |

## Freiwillige Foto-/Videoeinwilligung

Die Foto- Videoeinwilligung ist freiwillig. Eine Nicht-Einwilligung hat keinen Einfluss auf die Teilnahme. Eine Veröffentlichung erfolgt grundsätzlich ohne Nachnamen des Kindes. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Bereits gedruckte Veröffentlichungen können nach Drucklegung nicht zurückgenommen werden; bei Internet-/Social-Media-Veröffentlichungen kann eine vollständige Löschung weiterverbreiteter Kopien nicht garantiert werden.

| Verwendungszweck / Medium  | einverstanden            | nicht einverstanden      | Bemerkung |
|--|--------------------------|--------------------------|-----------|
| Fotografieren meines Kindes im Rahmen der Ferienspiele für Öffentlichkeitsarbeit   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           |
| Filmen meines Kindes im Rahmen der Ferienspiele für Öffentlichkeitsarbeit  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           |
| Veröffentlichung in der örtlichen Tagespresse / Zeitung  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           |
| Veröffentlichung im Gemeindeboten / Amts- oder Mitteilungsblatt  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           |
| Veröffentlichung auf der Homepage der Gemeinde: <a href="http://www.cornberg.de">www.cornberg.de</a>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           |
| Veröffentlichung auf Internetseiten der mitwirkenden Vereine/Akteure: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Landkreis Hersfeld-Rotenburg</li> <li>• GeoNaturpark</li> <li>• Hallensportverein Cornberg 1974 e.V.</li> <li>• Freiwillige Feuerwehr Cornberg</li> </ul>       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           |
| Veröffentlichung auf Social-Media-Kanälen der Gemeinde Cornberg  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           |
| Veröffentlichung auf Social-Media-Kanälen der mitwirkenden Vereine/Akteure: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Landkreis Hersfeld-Rotenburg</li> <li>• GeoNaturpark</li> <li>• Hallensportverein Cornberg 1974 e.V.</li> <li>• Freiwillige Feuerwehr Cornberg</li> </ul> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           |

Widerruf der Fotoeinwilligung an: Gemeinde Cornberg, Am Markt 8, 36219 Cornberg

## Unterschriften

Bei gemeinsamer elterlicher Sorge sollen grundsätzlich beide Personensorgeberechtigte unterschreiben. Unterzeichnet nur eine Person, bestätigt sie, dass sie allein sorgeberechtigt ist oder die Zustimmung der weiteren personensorgeberechtigten Person vorliegt.

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| Ort, Datum                                |  | Ort, Datum                                |  |
| <hr/>                                     |  | <hr/>                                     |  |
| Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 1 |  | Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 2 |  |
| Name in Druckbuchstaben                   |  | Name in Druckbuchstaben                   |  |
| Rückfragen / Auflagen                     |  |   |  |
| Bearbeitung                               |  | Bemerkung                                 |  |