

## Aufholen /Herbst & Winter 2021 #Extra-Zeit zum Spielen

Anmeldung für folgende Aktion am aki:

Datum der Aktion: \_\_\_\_\_ Aktion: \_\_\_\_\_

Meine Tochter/ mein Sohn: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

darf den aki und seine Angebote nutzen. Ich bin mir bewusst, dass Kinder und Jugendliche hier spielen und toben und eine absolute Einhaltung von Distanzregeln nicht immer eingehalten werden kann. Ich habe meinem Kind die Verbindlichkeit von Hygieneregeln und die Bedeutung von Abstand verständlich erläutert.

Ich willige ein, dass die angegebenen Daten am aki, Offener Treff und Abenteuerspielplatz gespeichert und genutzt werden dürfen. Ich willige ein, dass mein Kind vor dem Besuch der Einrichtung einen Coronaselbsttest durchführen darf.

**Wir lassen unser Kind nur gesund und symptomfrei zum aki.**

Ich erkläre ausdrücklich, dass wir in Fall einer Coronainfektion oder eines festgestellten Corona-Kontaktes bei meinem Kind, den aki umgehend darüber informieren.

---

Datum; **Unterschrift aller Personensorgeberechtigten**



aki Offener Treff und Abenteuerspielplatz  
Lanferstweg 21  
59872 Meschede

www.aki-meschede.de  
aki@diakonie-ruhr-hellweg.de  
Tel.: 0291/4715



## Aufholen /Herbst & Winter 2021 #Extra-Zeit zum Spielen

Anmeldung für folgende Aktion am aki:

Datum der Aktion: \_\_\_\_\_ Aktion: \_\_\_\_\_

Meine Tochter/ mein Sohn: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

darf den aki und seine Angebote nutzen. Ich bin mir bewusst, dass Kinder und Jugendliche hier spielen und toben und eine absolute Einhaltung von Distanzregeln nicht immer eingehalten werden kann. Ich habe meinem Kind die Verbindlichkeit von Hygieneregeln und die Bedeutung von Abstand verständlich erläutert.

Ich willige ein, dass die angegebenen Daten am aki, Offener Treff und Abenteuerspielplatz gespeichert und genutzt werden dürfen. Ich willige ein, dass mein Kind vor dem Besuch der Einrichtung einen Coronaselbsttest durchführen darf.

**Wir lassen unser Kind nur gesund und symptomfrei zum aki.**

Ich erkläre ausdrücklich, dass wir in Fall einer Coronainfektion oder eines festgestellten Corona-Kontaktes bei meinem Kind, den aki umgehend darüber informieren.

---

Datum; **Unterschrift aller Personensorgeberechtigten**



aki Offener Treff und Abenteuerspielplatz  
Lanferstweg 21  
59872 Meschede

www.aki-meschede.de  
aki@diakonie-ruhr-hellweg.de  
Tel.: 0291/4715

