

## Quali-Crash-Kurs Deutsch/Englisch

Der Quali-Crash-Kurs Englisch/Deutsch im Kinder- und Jugendhaus Catch Up ist ein Angebot für die Mittelschüler:innen der 9. Klassen der Stadt Fürth. Jene, die im Juni 2023 ihren Qualifizierenden Hauptschulabschluss ablegen werden, können daran teilnehmen. Die Schüler:innen arbeiten selbstständig in einem für sie bereitgestellten Raum, bei Bedarf erhalten sie Unterstützung und Hilfestellung bei der Bearbeitung und Vorbereitung für die bevorstehenden Prüfungen durch eine anwesende pädagogische Fachkraft. Ggf. wird Material zur Verfügung gestellt.

### Elterninfo:

Der Quali-Crash-Kurs Deutsch/Englisch ist eine Veranstaltung des Kinder- und Jugendhauses Catch Up, eine Einrichtung der Stadt Fürth.

Zielgruppe: Für alle Mittelschüler:innen der 9. Klasse aus Fürth  
Termine: Mittwoch 03.05.23, 10.05.23, 17.05.23, 24.05.23, 14.06.23, 21.06.23,  
16-18 Uhr  
Treffpunkt: Kinder- und Jugendhaus Catch Up, Kapellenstraße 47, 90762 Fürth  
Kosten: 15,- € (Bildungsgutscheine können eingelöst werden)  
8,- € mit Catch Up Ausweis

---

## Verbindliche Anmeldung für Quali-Crash-Kurs Deutsch/Englisch

Mittwoch 03.05.23, 10.05.23, 17.05.23, 24.05.23, 31.05.23, 14.06.23, 21.06.23  
16-18 Uhr

Vorname, Name des Kindes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vorname, Name der Personensorgeberechtigten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Alter während der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Telefon-/ Handynummern (privat und dienstlich) unter der ein Personensorgeberechtigter im Notfall (auch während der Freizeit) erreicht werden kann:

1. Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allergien, Behinderungen, Krankheiten oder sonstige Umstände, die eine besondere Behandlung Ihres Kindes erfordern, bitte hier angeben:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Erklärung

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind an der oben genannten Maßnahme der Abt. Jugendarbeit der Stadt Fürth teilnimmt. Ich bin/Wir sind darüber informiert und damit einverstanden, dass mein/unser Kind während der Veranstaltung zeitweise in Kleingruppen ohne pädagogische Betreuung ist.

Allergien, Behinderungen, Krankheiten oder sonstige Umstände, die eine besondere Behandlung unseres Kindes erfordern, wurden den Veranstaltern schriftlich zur Kenntnis gebracht. Über Besonderheiten, wie z. B. die Einnahme von Medikamenten habe ich die MitarbeiterInnen informiert. Ich bin/ Wir sind darüber informiert und damit einverstanden, dass mein/unser Kind den Weg nach Hause alleine antritt bzw. von den Erziehungsberechtigten abgeholt werden muss. Ansprüche wegen Sachschäden gegen den Veranstalter der Maßnahme sind ausgeschlossen, es sei denn, den Veranstalter trifft eine vorsätzliche oder grob fahrlässige Pflichtverletzung. Wir sind damit einverstanden, dass im Falle einer Erkrankung unseres Kindes oder eines Abbruchs der Maßnahme aus vom Veranstalter nicht zu verantwortenden Gründen die Kosten weder voll noch anteilig erstattet werden. Ich habe / Wir haben die Erklärung zur Datenschutz-Grundverordnung auf der Homepage des Veranstalters zur Kenntnis genommen und stimmen dieser zu.

**X**

Datum und Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

### Einverständniserklärung zu Foto- und/oder Filmaufnahmen

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen des „Quali-Crash-Kurses Deutsch/Englisch 2023“ Bilder und/oder Videos von den anwesenden Teilnehmer\_innen gemacht werden und zur Veröffentlichung

- auf der Homepage des/der Veranstalters\_in
- in (Print-)Publikationen des/der Veranstalters\_in
- auf Social Media Seiten des/der Veranstalters\_in
- in Publikationen von Medien (Zeitung, Fernsehbeiträgen etc.)

verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeits- und/ oder Elternarbeit des/der Veranstalters\_in.

Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem/der Veranstalter\_in jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem/der Veranstalter/-in möglich ist.

#### Personensorgeberechtigte/r:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

#### Teilnehmer in:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Teilnehmenden ab 16 Jahre: \_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_