



Jugendzentrum Kass
Brunogasse 2
39042 Brixen
Tel. 0472 279 902
Mail. office@juze.it

**Liebe/r Teilnehmer/in,
Liebe Eltern!**

Das Jugendzentrum „JuZe Kass“ (Verein Jugendhaus Kassianeam) organisiert auch im heurigen Schuljahr einen Mittagstisch:

12:30 – 14:00 Uhr: Mittagessen im Haus (Speisesaal der Jugendherberge des Jugendhauses Kassianeam, Brunogasse 2, 1. Stock)

Es wird täglich **ein Hauptgericht** angeboten (Besonderheiten bitte angeben). Dazu gibt es einen **gemischten Salat**, eine **Nachspeise** und **Wasser** am Tisch.

Sollte ihr Sohn/ihre Tochter aus verschiedensten Gründen bei den angegebenen Tagen (siehe S. 4) nicht zum Mittagstisch erscheinen können, melden Sie sie bitte bis um 10.00 Uhr des jeweiligen Tages ab, ansonsten wird der Betrag verrechnet (Abmeldung unter 0472 279 900 oder brixen@jugendherberge.it). Es gibt 10-Punktekarten (40,00€), welche vorab an der Rezeption der Jugendherberge erworben werden können. Die Jugendlichen müssen die Punktekarte VOR jedem Essen an der Rezeption vorzeigen um den jeweiligen Tag „abzwicken“ zu lassen.

Mittagstisch nur an Schultagen (laut Landesschulkalender 2018/2019)

Kosten:

1 Tag Mittagstisch **4 Euro (10 Punkte-Karte á 40,00€)**

1 Woche (Mo-FR) Mittagstisch **18 Euro (10 Punkte-Karte á 36,00€)**



Jugendzentrum Kass
Brunogasse 2
39042 Brixen
Tel. 0472 279 902
Mail. office@juze.it

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG „Mittagstisch“

Hiermit erklärt der/die Unterfertige _____, in seiner
Eigenschaft als _____, sich einverstanden, dass sein/ihr Sohn
/ seine/ihre Tochter _____ bei „Mittagstisch“ des
Jugendzentrums juze kass, im Schuljahr 2018/19, teilnehmen darf. Der/die Unterfertige
nimmt mit seiner/ihrer Unterschrift zur Kenntnis, dass sich die Teilnehmer_innen an die
Anweisungen der Begleitpersonen halten müssen. Weiters nimmt der/die Unterfertige
zur Kenntnis, dass das Jugendzentrum *juze kass* (Verein Jugendhaus Kassianeum)
keine Verantwortung für Schäden übernimmt, welche die Teilnehmer_innen erleiden
oder Dritten zufügen. Abschließend erklärt der/die Unterfertige, den beigefügten
medizinischen Selbstauskunftsbogen erhalten zu haben.

Unterschrift Teilnehmer_in
(bei Minderjährigen, des/der
Erziehungsberechtigten)

DATENSCHUTZ

Gemäß der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO 2016/679) wird erklärt, dass die in diesem Dokument enthaltenen Informationen ausschließlich dem Empfänger vorbehalten sind. Wer diese Mitteilung irrtümlicherweise erhält, wird gebeten uns umgehend zu informieren und anschließend die Mitteilung zu vernichten. Das Aufklärungsschreiben zum Datenschutz gemäß der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO 2016/679) finden Sie auf unserer Webseite www.juze.it

Mit der Unterschrift wird die Erlaubnis gegeben, dass Fotos von Einzelpersonen oder Gruppen für Zwecke der Abbildung in Broschüren und der Dokumentation von Kursmaßnahmen angefertigt werden können. Die Teilnehmer/innen bzw. Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen stimmen einer Veröffentlichung derart zu, dass daraus kein finanzieller, urheberrechtlicher oder datenschutzrechtlicher Anspruch geltend gemacht werden kann. Dem Jugendzentrum juze kass entsteht aus der Veröffentlichung solcher Lichtbildwerke kein finanzieller Vorteil; sie dienen einzig dazu, die durchwegs gute Gesamtatmosphäre zu fördern und zu dokumentieren.

Fotos und Videos von anderen Teilnehmer_innen oder den Betreuern, dürfen nicht ohne deren Zustimmung an Dritte weitergegeben, mittels elektronischen Medien veröffentlicht oder in sozialen Netzwerken (Facebook, usw.) veröffentlicht werden.

Ort und Datum:

Unterschrift Teilnehmer_in
(bei Minderjährigen, des/der Erziehungsberechtigten)



Jugendzentrum Kass
Brunogasse 2
39042 Brixen
Tel. 0472 279 902
Mail. office@juzeit.it

Datenblatt Teilnehmer/innen | „Mittagstisch 2018/19“
Bitte in Blockschrift ausfüllen

Vor- und Nachname:

Straße und Nr.:

PLZ / Ort:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Kontakt Eltern:

Kontakt Teilnehmer:

E-Mail Teilnehmer:

E-Mail Eltern:

Name der Schule: _____ Schulende (Uhrzeit): _____



Jugendzentrum Kass
Brunogasse 2
39042 Brixen
Tel. 0472 279 902
Mail. office@juze.it

Ich melde mich/meine Tochter/meinen Sohn zum Mittagstisch an folgenden Tagen für das gesamte Schuljahr an:

- Montag**
- Dienstag**
- Mittwoch**
- Donnerstag**
- Freitag**

Anmerkungen (bei Unklarheiten sind wir Ihnen gerne behilflich)

Medizinischer Selbstauskunftsbogen

Diese Fragen dienen zur Erhöhung deiner Sicherheit, um bei Krankheit oder Verletzung schnell helfen zu können. Die Daten werden vom Jugendhauses Kassianum / Jugendzentrum juze Kass sehr vertraulich behandelt und nur intern verarbeitet. Eine Weitergabe an sonstige Personen oder Einrichtungen wird ausgeschlossen. Ausgenommen in Notsituationen, werden die Informationen an behandelnde Ärzte weitergegeben.

Name: _____

Bestehende Krankheiten:

Bluthochdruck Ja Nein

Diabetes Ja Nein

Asthma Ja Nein

Allergien Ja Nein

Wenn ja, welche: _____

Medikamente, die ich zurzeit nehme:



Jugendzentrum Kass
Brunogasse 2
39042 Brixen
Tel. 0472 279 902
Mail. office@juze.it

Vergangene oder bestehende Verletzungen des Bewegungsapparates

Tetanus Schutz Ja Nein

Hausarzt (Name und Telefonnummer)

Telefonnummer Angehörige bei Erkrankung oder Verletzung

Besonderheiten beim Essen:

Ort und Datum _____

Unterschrift Teilnehmer_in

(bei Minderjährigen, des/der Erziehungsberechtigten) _____