

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom:

Unser Zeichen, Unsere Nachricht vom:

Name, Rufnummer, E-Mail:

info@familienforumvulkaneifel.de

Datum:

18.03.2025

Osterferienbetreuung vom 14.04. – 17.04.2025



Liebe Kinder, liebe Eltern,

endlich hat der Frühling Einzug gehalten, die Tage werden länger und die Sonne lockt uns nach draußen, um dort spannende Abenteuer zu erleben. Dieses Jahr starten wir kurz vor Ostern mit unserer ersten Kinderbetreuung rund um das

JuDockZ, Vor der Dell 7, 54552 Dockweiler.

Gemeinsam werden wir die Tage mit einem abwechslungsreichen Programm, wie z.B. Spielen, Sport und Kreativangeboten, individuell gestalten. Ebenso werden wir eine abenteuerliche Rallye rund um den Frühling starten.

Das Osterferien-Programm beginnt täglich um 08:30 Uhr und endet um 16:30 Uhr.

Bitte füllen Sie nach der online-Anmeldung die Formulare im Anhang aus und senden diese unterschrieben **schnellstmöglich** an uns zurück.

Für Mittagessen, kleine Snacks für Zwischendurch sowie Getränke ist gesorgt.
Bitte beschriften Sie einen eigenen Getränkebehälter mit dem Namen Ihres Kindes.

Was die Kinder bitte mitbringen sollen:

- Ersatzkleidung (Hose, T-Shirt, Socken, Unterwäsche, Schuhe etc.)
- Eine Regenjacke
- Eine Kopfbedeckung und bei Bedarf Sonnencreme
- Eine eigene Trinkflasche und ein Handtuch

Kennzeichnen Sie bitte alles mit dem Namen Ihres Kindes und packen die benötigten Dinge in eine ebenfalls beschriftete Tasche, die vor Ort bleiben kann.

Was die Kinder unbedingt zuhause lassen sollten:

- Gefährliche Gegenstände, bitte auch keine Taschenmesser o.ä.
- Wertsachen wie Geld, Schmuck etc.
- Handy und elektronische Geräte aller Art

Es besteht die Möglichkeit, uns vor Ort jederzeit zu erreichen, oder Ihr Kind nötigenfalls anrufen zu lassen.

Bereits ab sofort stehen wir Ihnen telefonisch für eventuelle Fragen unter folgender Telefonnummer zur Verfügung:

0151 – 27 62 47 25

Falls bei Ihrem Kind ein erhöhter Betreuungsaufwand besteht, z.B. aufgrund einer relevanten ärztlichen Diagnose, der Gabe von Medikamenten oder wenn besondere Unterstützung und Aufmerksamkeit benötigt wird, möchten wir Sie bitten, unbedingt im Vorfeld Kontakt mit uns aufzunehmen.

Des Weiteren möchten wir Sie bitten, den Eigenanteil in Höhe von 80,00 € (Geschwisterkinder 56,00 €) **bis zum 09.04.2025** auf das Konto des FamilienForum Vulkaneifel e.V. bei der

Kreissparkasse Vulkaneifel, IBAN: DE75 5865 1240 0000 3001 94

mit dem Verwendungszweck: Osterferien **(+ Name des Kindes)**

zu überweisen.

Das Team der Ferienfreizeit freut sich schon auf Euch!

ANMELDUNG

Hiermit melde(n) wir / ich unser Kind für das Osterferienprogramm

in der Zeit vom ☒ 14.04. – 17.04.2025

verbindlich an.

I. Teilnehmer(in):

Name:		Vorname:	
Geb.- Datum:		Geb.-Ort:	
Straße/Nr.:		PLZ/Wohnort:	
Kranken-Versicherung:		Versicherungs-Nummer:	

II. Eltern:

	Vater:	Mutter:
Name:		
Vorname:		
Straße:		
PLZ/ Wohnort:		
Telefon privat:		
Telefon dienstlich:		
E-Mail:		
personensorge-berechtigt:	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
berufstätig	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein

Zum Abholen unsers Kindes/unserer Kinder berechnigte Personen:

III. Besondere Bemerkungen und Mitteilungen

(z. B. Krankheiten wie Allergien, Asthma etc., wichtige Medikamente):

Leidet das Kind an Krankheiten?

☐ ja

☐ nein

Wenn ja, an welchen?

Nimmt Ihr Kind Medikamente ein? Wenn die Einnahme der Medikamente in der zu betreuenden Zeit liegt, bitten wir Sie, sich mit uns im Vorfeld oder am ersten Betreuungstag in Verbindung zu setzen. Zur Verabreichung der Medikamente, benötigen wir eine ärztliche Verordnung und eine Kopie des Beipackzettels, die Sie bitte am ersten Betreuungstag an unser Personal übergeben.

Dürfen Zecken durch das Mitarbeiterteam entfernt werden?

☐ ja

☐ nein

IV. Besonderheiten bezüglich des Essens

(z.B. Diäten, vegetarisches Essen etc.)

Gibt es eine Lebensmittelunverträglichkeit / Allergien z.B. Nüsse, Orangen etc.?

☐ ja

☐ nein

Wenn ja, welche?

Zu welcher Uhrzeit werden Sie morgens Ihr Kind voraussichtlich zur Betreuung bringen und nachmittags abholen?

morgens _____ nachmittags _____

Ich/ wir ermächtige(n) die Leitung des Ferienprogramms im Falle einer akuten Erkrankung, eines Unfalls etc., alle notwendigen medizinischen Schritte vornehmen zu lassen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten)

bitte unbedingt die Erklärung auf der umliegenden Seite ►►►

ausfüllen und unterschreiben!!!

Erklärung:

Hiermit erteile ich / erteilen wir unserem Sohn / unserer Tochter

(Vor- und Nachname)

folgende Erlaubnis für die Teilnahme am Sommerferien-Programm:

1. Er / Sie darf unter Anleitung einer Betreuungsperson mit einem zur Verfügung gestellten Taschenmesser schnitzen.
2. Ich / Wir hafte(n) für evtl. entstehende Sach- bzw. Personenschäden, die mein / unser Kind trotz Aufklärung und Warnung der Betreuer verursacht!
3. Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass Fotos, auf denen mein / unser Kind zu sehen ist, in der Presse, auf Plakaten und Flyer oder auf der Homepage des Landkreises Vulkaneifel und des FamilienForum Vulkaneifel e.V. veröffentlicht werden können.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten)

***nichtzutreffendes bitte gut erkennbar durchstreichen!**