

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom:

Unser Zeichen, Unsere Nachricht vom:

Name, Rufnummer, E-Mail:

info@familienforumvulkaneifel.de

Datum:

22.07.2025

Herbstferien-Betreuung vom 13.10. – 17.10.2025



Liebe Eltern,

bald ist es wieder soweit, die Herbstferien stehen vor der Tür!

Auch in diesem Jahr möchten wir Ihren Kindern eine unvergessliche Ferienzeit ermöglichen. In der ersten Ferienwoche laden wir herzlich zur Herbstferienfreizeit „**Leuchtender Herbstwald**“ ein, einer bunten, aktiven und kreativen Woche voller Abenteuer, Spiele und gemeinsamer Erlebnisse in der Natur rund um die Grillhütte am Sportplatz in Mehren. Die herbstliche Umgebung, spannende Bastelaktionen, Bewegungsangebote und das gemeinsame Miteinander sorgen dafür, dass die Kinder mit leuchtenden Augen von ihren Erlebnissen berichten werden.

Die wichtigsten Infos auf einen Blick:

- **Betreuungszeiten:** täglich von **08:30 Uhr bis 16:30 Uhr**
- *Frühbetreuung:* ab **08:00 Uhr** möglich
- *Spätbetreuung:* bis spätestens **17:00 Uhr**

Für das leibliche Wohl ist bestens gesorgt:

- Mittagessen
- Kleine Snacks
- Getränke

Bitte geben Sie Ihrem Kind einen **mit Namen beschrifteten Getränkebehälter** mit.

Was Ihr Kind sonst noch mitbringen sollte:

- Ersatzkleidung (Hose, T-Shirt, Socken, Unterwäsche, Schuhe, etc.) – falls es bei unseren Abenteuern mal etwas bunter oder matschiger wird!
- Ein Handtuch, eine Kopfbedeckung und ggf. Sonnencreme

Was Ihr Kind bitte unbedingt zu Hause lassen sollte:

- Gefährliche Gegenstände (eigene Schnitzmesser bitte kennzeichnen und bei Betreuern abgeben)
- Wertsachen wie Geld oder Schmuck
- Handys und elektronische Geräte aller Art

Wir möchten, dass sich alle Kinder frei und unbeschwert bewegen können und keine Wertsachen verloren gehen oder beschädigt werden.

Erreichbarkeit:

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

Bereits ab dem **01.10. 2025** stehen wir Ihnen außerdem telefonisch für eventuelle Fragen unter folgender Nummer zur Verfügung:

0151 276 247 25

Ansprechpartnerin ist die staatlich anerkannte Erzieherin Frau Sabine Fusenig.

Wichtig:

Falls bei Ihrem Kind ein erhöhter Betreuungsaufwand besteht – zum Beispiel aufgrund einer ärztlichen Diagnose, der Gabe von Medikamenten oder wenn besondere Unterstützung und Aufmerksamkeit benötigt wird – bitten wir Sie dringend, **im Vorfeld Kontakt zu uns aufzunehmen**. So können wir gemeinsam sicherstellen, dass sich Ihr Kind bei uns wohlfühlt und bestens betreut wird.

Bitte füllen Sie die beiliegenden Formulare aus und senden Sie diese schnellstmöglich unterschrieben an uns zurück, damit Ihr Kind bei unserem Ferienabenteuer dabei sein kann. Des Weiteren möchten wir Sie bitten, den Eigenanteil in Höhe von **100,00 €**, bzw. **70,00 €** je Geschwisterkind, **bis zum 31.08.2025** auf das Konto des FamilienForum Vulkaneifel e.V. bei der

Kreissparkasse Vulkaneifel, **IBAN: DE75 5865 1240 0000 3001 94** mit dem Verwendungszweck **Leuchtender Herbstwald (+ Name des Kindes)** zu überweisen.

Das Team der Ferienfreizeit freut sich auf eine fröhliche, erlebnisreiche Woche mit Ihren Kindern!

Liebe Grüße


Sabine Fusenig
Erzieherin/Projektleitung
FamilienForum Vulkaneifel e.V.



ANMELDUNG

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

in der Zeit vom **13.10. – 17.10.2025**

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/Nr.:		
PLZ/Wohnort:		
Telefon privat:		
Telefon dienstlich:		
E-Mail:		
personensorgeberechtigt:	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
berufstätig:	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein

Zum Abholen unsers Kindes / unserer Kinder berechnigte Person:

III. Besondere Bemerkung & Mitteilung (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/veganes Essen etc.):

Gibt es Lebensmittelunverträglichkeiten / Allergien
z.B. Nüsse, Orangen etc.? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, an welchen? _____

Zu welcher Uhrzeit werden Sie morgens Ihr Kind voraussichtlich zu 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 Personenberechtigten)

**Bitte unbedingt die Erklärung auf der umliegenden Seite → → →
ausfüllen und unterschreiben!!!**

Erklärung:

Hiermit erteile ich / erteilen wir unserm Sohn / unserer Tochter

(Vor- und Nachname)

folgende Erlaubnis für die Teilnahme am Sommerferienprogramm:

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 Personenberechtigten)

***nicht Zutreffendes bitte gut erkennbar durchstreichen!!!**