

Mini-Ferienspiele

Anmeldung

10.04. - 13.04.2017

Angaben zum teilnehmenden Kind (bitte in Blockbuchstaben ausfüllen)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Angaben eines/beider Erziehungsberechtigten (bitte in Blockbuchstaben ausfüllen)

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____
(falls abweichend)

Telefonnummer: _____

Handynummer: _____

E-Mailadresse: _____

Medizinische Angaben zum teilnehmenden Kind

Hausarzt: _____

Krankenkasse: _____

Letzte Tetanusimpfung erhalten am: _____

Besondere Hinweise, z.B. regelmäßige Einnahme von Medikamenten, Krankheiten, Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten:

Besondere Erläuterungen gegebenenfalls gesondert ausführen. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.

Sie / Er darf ein Pflaster auf eine Wunde
geklebt bekommen ja nein

Sie / Er darf alleine nach Hause ja nein

Abholberechtigte (Hilfreich z.B. „Oma“, „Mutter von...“, „Tante“)

Einverständniserklärung:

Ich erkläre mich damit einverstanden,

- dass ich im Falle eines **notwendigen ärztlichen Eingriffes an meinem Kind mit den erforderlichen Maßnahmen einverstanden** bin, sofern ich nicht sofort erreichbar bin,
- dass bei einem **Rücktritt** vor oder während der Ferienspiele der **Teilnahmebeitrag nicht zurückerstattet wird**,
- dass meine Tochter/mein Sohn **bei groben Verstößen gegen Anweisungen** der Betreuer/innen nach Hause **geschickt** wird bzw. von mir abgeholt werden muss.
- dass im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit mein Kind in Bild und Text veröffentlicht wird.
Ich trage sämtliche damit verbundene Kosten.

Ich erkenne an,

- dass die erforderliche Sorge bzw. die **Aufsichtspflicht** für meine/n Tochter/Sohn für die Dauer der Ferienspiele von verantwortlichen Betreuer/innen der Jugendförderung der Gemeinde Münster ausgeübt wird,
- dass meiner/m Tochter/Sohn in beschränktem Umfang und nach Bekanntgabe notwendiger Verhaltensweisen **freie Zeit gewährt** werden kann, in der sie/er nicht unter Aufsicht ist. Die Wahrnehmung der **Aufsichtspflicht** ist in diesem Zeitraum **eingeschränkt**,
- dass die Gemeinde Münster **für selbständige Handlungen meines Kindes, die nicht von der Freizeitleitung angeboten werden**, wie z.B. unerlaubtes Entfernen von der Gruppe oder mutwilliges Zerstören, **keine Haftung übernimmt. Hierfür übernehme ich als Erziehungsberechtigte/r die Haftung**,
- dass **Wertgegenstände nicht versichert sind** und nicht ersetzt werden.

Ich versichere,

- dass mein Kind **an keiner ansteckenden Krankheit leidet**. Sollte sich diesbezüglich bis zu Beginn der Ferienspiele eine Änderung ergeben, werde ich die Jugendförderung der Gemeindeverwaltung umgehend benachrichtigen.

Mir ist bekannt,

- dass Anmeldungen, die **ohne Zahlung** des Beitrages erfolgen, bei der Platzvergabe **nicht berücksichtigt** werden können.

- Ich bin mit der Speicherung meiner Emailadresse einverstanden, um auch über die Mini-Ferienspiele 2017 hinaus über Angebote der Kinder- und Jugendförderungen Münster informiert zu werden. (bitte ankreuzen)

Ort, Datum

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Infos zu den Mini-Ferienspielen der Gemeinde Münster

- Wann:** Montag – Donnerstag von 9 – 13 Uhr
- Wer:** Kinder von der 1. Klasse bis 10 Jahre
- Anmeldung:** Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Die Anmeldefrist endet am 24. März
- Wo:** Die Ferienspiele finden hauptsächlich im Kids&Teens Altheim, Am Sportplatz 3 statt.
- Kosten:** 30,00 Euro Teilnahmegebühr
25,00 Euro für das zweite Kind (jedes weitere Kind ist beitragsfrei)
- Die Teilnahmegebühr ist bis zum 24. März 2017 auf folgendes Konto der Gemeindekasse einzuzahlen.
Ver. Volksbank eG: IBAN: DE 64 5056 1315 0007 5620 20
BIC: GENODE51OBH
(bitte bei Verwendungszweck „Name des Kindes“ und „Mini-Ferienspiele“ angeben)
- BuT:** Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass Sie im Fall der gegebenen Voraussetzungen (z.B. bei Erhalt von Leistungen nach dem SGB II) den Teilnahmegebühr über das Bildungs- und Teilhabepaket des Bundesministeriums für Arbeit und Soziales ganz oder anteilig bezuschusst bekommen können. Informationen zum Bildungs- und Teilhabepaket erhalten Sie bei der Kreisverwaltung des Landkreises Darmstadt-Dieburg.
- Unterlagen:** Bitte schicken Sie uns die Anmeldung ausgefüllt und unterschrieben per Mail zu oder geben diese im Rathaus oder der Außenstelle Bahnhof, Bahnhofplatz 5, 64839 Münster ab. Wichtig: bitte legen Sie eine Kopie der **Versichertenkarte der Krankenkasse** dazu.
Mail: jufoe@muenster-hessen.de
- Rückfragen:** Für weitere Infos oder bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an

Gemeinde Münster
Abteilung für Soziales, Kinder- und Jugendförderung
Kristina Löbig
Mozartstraße 8 (Post)
Bahnhofplatz 5 (Büro)
64839 Münster
Telefon: 06071-3002-412
Mail: jufoe@muenster-hessen.de