

Angaben zum teilnehmenden Kind (bitte in Blockbuchstaben ausfüllen)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Angaben eines/beider Erziehungsberechtigten (bitte in Blockbuchstaben ausfüllen)

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____
(falls abweichend)

Telefonnummer: _____

Handynummer: _____

E-Mailadresse: _____

Angaben zum teilnehmenden Kind

Hausarzt: _____

Krankenkasse: _____

Mein Kind ist gegen Tetanus geimpft ja nein

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“)

Teilnahmegebühr für Kinder aus Münster inkl. Altheim:
65 € pro Kind, 35 € für das zweite Kind (jedes weitere Kind ist beitragsfrei)

Teilnahmegebühr für Kinder aus anderen Kommunen:
125,00 € pro Kind, 106,25 € für das zweite Kind.

Die Anmeldefrist endet am **22. September 2017**. Es gibt ein begrenztes Platzangebot. Anmeldungen werden in der Reihenfolge der Abgabe berücksichtigt.

Einverständniserklärung:

Bitte beachten Sie, dass der **Veranstalter der Zirkusfreizeit der Kinderzirkus Hallöchen, Heinz Kiel** ist. Die Mitarbeiter vom Kinderzirkus übernehmen die Durchführung. Der Unfall-Versicherungsschutz und die Haftung übernimmt ebenfalls der Kinderzirkus. Gerne können Sie sich auch nochmal auf der Homepage **www.kinderzirkus-halloecken.de** informieren.

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 Zirkusfreizeit 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. **Ich trage sämtliche damit verbundene Kosten.**
- dass im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit mein Kind in Bild und Text veröffentlicht wird.

Ich erkenne an,

- dass die erforderliche Sorge bzw. die **Aufsichtspflicht** für meine/n Tochter/Sohn für die Dauer der Zirkusfreizeit von verantwortlichen Betreuer/innen obliegt.
- Die Zirkusfreizeit wird in verschiedenen Kleingruppen mit jeweils bis zu 12 Teilnehmern, unter kompetenter Anleitung jeweils einer/s Mitarbeiter/In des Mit-mach-Zirkus Hallöchen durchgeführt.
- 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 Zirkusfreizeit 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 **keine Berücksichtigung** finden,
- dass eine **Kopie des Impfausweises** sowie eine **Kopie der Krankenkassenkarte** jeweils der Anmeldung beigelegt werden müssen!
- Ich bin mir bewußt, dass mein Kind an einem Zirkus-Projekt teilnimmt. Dazu gehören unter anderem neue, für das Kind ungewohnte Bewegungsabläufe. Neben vielen, für die Entwicklung meines Kindes positiven Aspekten, birgt das Projekt deshalb auch neue Gefahrenpotentiale. Obwohl mit von Seiten der jeweiligen Projekt- und Gruppenleitung ein gewissenhaftes Vorgehen bei der Einweisung und dem Lernprozess der Kinder, sowie der Einsatz von geeigneten Sicherheitsmaßnahmen und –vorkehrungen, versichert wird, weiß ich, dass es einen 100-prozentigen Schutz für ein Kind nicht geben kann. Verletzungen können nicht ganz ausgeschlossen werden.

Ort, Datum

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Infos zur Zirkusfreizeit vom 16.-20.10.2017



Teilnahmebeitrag:

Der Teilnahmebeitrag ist **bis zum 31. August 2017** bei der Gemeindekasse einzuzahlen oder auf unten aufgeführtes Konto zu überweisen.

Bankverbindung der Gemeindekasse:

Ver. Volksbank eG: IBAN: DE 64 5056 1315 0007 5620 20 BIC: GENODE51OBH
(bitte bei Verwendungszweck „Name des Kindes“ und „Zirkusfreizeit“ angeben)

Teilnahmegebühr für Kinder aus Münster inkl. Altheim:

65 € pro Kind, 35 € für das zweite Kind (jedes weitere Kind ist beitragsfrei)

Teilnahmegebühr für Kinder aus anderen Kommunen:

125,00 € pro Kind, 106,25 € für das zweite Kind.

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass Sie im Fall der gegebenen Voraussetzungen (z.B. bei Erhalt von Leistungen nach dem SGB II) den Teilnahmebeitrag über das Bildungs- und Teilhabepaket des Bundesministeriums für Arbeit und Soziales ganz oder anteilig bezuschusst bekommen könnten. Informationen zum Bildungs- und Teilhabepaket erhalten Sie bei der Kreisverwaltung des Landkreises Darmstadt-Dieburg.

Die Betreuungszeiten:

Montag – Donnerstag von 9 – 15 Uhr, Freitag von 10 – 18 Uhr

Randzeitenbetreuung:

Montag – Donnerstag von 8 – 9 Uhr + von 15 – 16 Uhr, Freitag von 8 – 10 Uhr

Es können einzelne Tage gebucht werden. Kosten je Betreuungsstunde: 2,50 €. Diese Betreuung muss bis zum 01. Oktober 2017 per Mail oder telefonisch angemeldet werden und wird vor Ort in bar abgerechnet.

Zirkusgala:

Die **Zirkusvorstellung** findet am **Freitag, den 20. Oktober um 16 Uhr** in der Gersprenzhalle statt, laden Sie tüchtig dazu ein.

(Wir erheben zur Deckung der Gesamtkosten, als Solidarbeitrag, ein Eintrittsgeld. Eintritt 5 €. Kinder 5 – 12 Jahre: 2,50 €, Kinder bis 4 Jahre frei)

Bitte denken Sie daran, täglich ihrem Kind folgendes mitzugeben:

- Pausensnack & Getränke (Mineralwasser vorhanden!)
- Socken oder Gymnastikschläppchen
- Bequeme Kleidung
- Becher (Bitte unbedingt mit Namen versehen)

Bitte benachrichtigen Sie uns unbedingt, wenn Ihr Kind an einem Tag nicht teilnehmen kann oder später kommt!

Unsere Handy-Nr. 0160-90929370 (auch SMS möglich!)

Gemeinde Münster
Abteilung für Soziales,
Kinder- und Jugendförderung
Mozartstraße 8
64839 Münster

Kristina Löbig
Telefon: 06071-3002-412
Mail: jufoe@muenster-hessen.de