

Anmeldung bitte

bis einen Tag

vor Angebot an

jufoe@muenster-

[hessen.de](https://www.muenster-hessen.de)

schicken.

Deine Ansprechpartner*innen:

Tamara Wolf

☎ 0175-3210830

☎ 06071-3002415

Kristina Löbig

☎ 0176-73811677

☎ 06071-3002412

Stefanie Lenz

☎ 0176-58458992

☎ 06071-3002414

☐ <https://www.muenster-hessen.de/bildung-kultur/kinder-und-jugendfoerderung/>

✉ jufoe@muenster-hessen.de

📘 [kijufoemuenster](#)

📷 [jufoemuenster](#)

Kinder- und Jugendförderung
der Gemeinde Münster
Bahnhofsplatz 5
64839 Münster



Wer alle Kids von 8 bis 14 Jahren
(min. 3/ max. 12 Kids)

Wann jeden Dienstag bis zu den
Sommerferien

Uhrzeit 14 bis 16 Uhr

Wo Freizeitzentrum Münster

Treffpunkt Parkplatz FZZ

Verpflegung Getränke und kleine Snacks
müssen selbst mitgebracht
werden.

Beschreibung Rund 2 km Spaziergang durch
das FZZ. Rastmöglichkeit am
Spielplatz, Toiletten bei Axels
Auszeit.

Hinweis Bei Regen oder Gewitter findet
das Angebot nicht statt.



Ein Angebot der



Hygienekonzept der Kinder- und Jugendförderung

1. Abstandsregelung

Wir achten darauf, dass ein Mindestabstand von 1,5 Metern zwischen Personen, ausgenommen zwischen Angehörigen eines Hausstandes und evtl. des weiteren Hausstandes, zu jeder Zeit der Veranstaltung eingehalten wird.

2. Übergabe von Material

Es dürfen keine Gegenstände zwischen Personen, die nicht einem gemeinsamen Hausstand und evtl. dem weiteren Hausstand angehören, entgegengenommen und anschließend weitergereicht werden.

3. Reinigung von Toiletten

Es darf immer nur eine Person in die Toilette gehen. Die Toiletten werden nach jeder Veranstaltung vom Reinigungspersonal gesäubert und desinfiziert.

4. Handhygiene

Vor und während der Veranstaltung müssen die Teilnehmer die Hände desinfizieren. Desinfektionsmittel stellen wir zur Verfügung.

5. Teilnehmerliste

Die Kontaktdaten mit Adresse und Telefonnummer werden erfasst. Die Teilnahme ist nur mit vorheriger Anmeldung und Einverständniserklärung der Eltern möglich.

6. Gruppengröße

Die Gruppengröße übersteigt 15 Personen inklusive der Betreuer nicht.

7. Aushang / Info an Eltern

Die Hygienemaßnahmen werden vor der Veranstaltung nochmal mit den Teilnehmern besprochen. Einen Mundschutz müssen alle Teilnehmer und Betreuer für Situationen, in denen der Mindestabstand nicht eingehalten werden kann (z.B. in Notsituationen), mitgeführt werden. Sofern Teilnehmer aus medizinischen Gründen das bereitgestellte Desinfektionsmittel nicht vertragen, müssen sie ihr eigenes mitbringen.

Kinder und Jugendliche mit grippeähnlichen Symptomen dürfen nicht teilnehmen.

Anmeldefrist ist jeweils einen Tag vor dem Angebot.

Krankheitsbedingte Absagen am gleichen Tag unter:

Tamara Wolf: 0175-3210830
Kristina Löbig: 0176-73811677
Stefanie Lenz: 0176-58458992

Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind

zum „Laafe&Babbeln“ im
Freizeitzentrum Münster an.

Telefonnummer Sorgeberechtigte*r

Bei meinem Kind ist folgendes zu beachten

Ich erkläre mich damit einverstanden,

- dass ich im Falle eines notwendigen ärztlichen Eingriffes an meinem Kind mit den erforderlichen Maßnahmen einverstanden, sofern ich nicht erreichbar bin.
- dass mein Kind bei groben Verstößen gegen Anweisungen der Betreuer*innen von mir abgeholt werden muss. Ich trage sämtliche damit verbundene Kosten.
- dass die erforderliche Sorge bzw. Aufsichtspflicht für mein Kind für die Dauer der Veranstaltung von der Gemeinde Münster ausgeübt wird.
- dass mein Kind in beschränktem Umfang und nach Bekanntgabe notwendiger Verhaltensweisen freie Zeit gewährt werden kann, in der es nicht unter Aufsicht ist. Die Aufsichtspflicht ist in diesem Zeitraum eingeschränkt.
- dass die Gemeinde Münster für selbstständige Handlungen meines Kindes, die nicht Teil der Veranstaltung sind, wie z.B. unerlaubtes Entfernen von der Gruppe, keine Haftung übernimmt.
- dass Wertgegenstände nicht versichert sind und nicht ersetzt werden.
- dass im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit mein Kind in Bild und Text veröffentlicht wird.
- **dass ich das Hygienekonzept mit meinem Kind bespreche und es sich während der Veranstaltung daran hält.**

Ich versichere, dass mein Kind an keiner ansteckenden Krankheit leidet.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte*r