

# Jugendfreizeit Heimbach



## Anmeldung zur Tagesbetreuung vom 22. bis 26. Juli 2024 in Neubrücke HoWei, Landkreis Birkenfeld

Besondere Hinweise der JF zur Sommerfreizeit : Die **Teilnehmerzahl** ist auf 20 Kinder begrenzt; **Teilnahmeberechtigt sind die Jahrgänge 2012 bis 2018**. Der Freizeitplatz befindet sich unmittelbar neben der Firma Fissler. Die Freizeit wird als Tagesbetreuung (von 09.00 bis 16.00 Uhr) mit Teilverpflegung angeboten. Der **Transport** zum und vom Veranstaltungsort obliegt jeweils den Sorgeberechtigten oder den Beauftragten.

Ich melde  mein Kind bzw.  mein Pflegekind für die Sommerfreizeit verbindlich an.

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort \_\_\_\_\_

### Weitere Hinweise zum Ausfüllen der Anmeldung für die Sorgeberechtigten:

Wir bitten darum, diesen Freizeit-Pass **sorgfältig und vollständig (insbesondere E-Mail-Adresse)** auszufüllen und **alle** Fragen zu beantworten. Wir, die Verantwortlichen der Freizeitmaßnahme, möchten über Ihr Kind nähere Einzelheiten wissen. Diese Informationen helfen insbesondere den Betreuern ihrer Aufsichtspflicht verantwortungsbewusst nachzukommen. **Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass im folgenden Text nicht vorgesehene, inhaltliche Änderungen dieses Vertrages (wie z.B. Zusätze oder Streichungen) nicht zulässig sind.**

### ERLAUBNIS ZUR TEILNAHME AN FOLGENDEN PROGRAMMANGEBOTEN

#### ☛ Badeerlaubnis für das Schwimmbad und für offene Gewässer

JA  Ja, nur unter Aufsicht  NEIN

Mein Kind kann schwimmen und hat das \_\_\_\_\_ (z.B. Freischwimmer)

**Mein Kind ist Nichtschwimmer**

#### ☛ Erlaubnis für die Teilnahme an Wanderungen und Ausflügen in Kleingruppen

JA  Ja, nur unter Aufsicht  NEIN

☛ Erlaubnis für zeitbegrenzten freien Ausgang außerhalb des Zeltplatzes in Absprache mit der Freizeitleitung mit Gleichaltrigen in Kleingruppen.

JA  Ja, nur unter Aufsicht  NEIN

#### ☛ Erlaubnis zum Kanufahren mit Schwimmwesten

JA  Ja, nur unter Aufsicht  NEIN

#### ☛ Erlaubnis zum Transport mit einem privaten PKW` der Jugendfreizeit

JA  NEIN

Mit welchen anderen Teilnehmern möchte Ihr Kind, falls möglich, in einem Zelt bzw. einer Gruppe zugeteilt werden? \_\_\_\_\_

# Jugendfreizeit Heimbach

## PERSONEN FÜR DEN NOTFALL Kontaktdaten von allen Sorgeberechtigten

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_ alternativ Mobil mit Bezugsperson \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_ E-Mail sehr wichtig für alle Infos \_\_\_\_\_

(Hinweis: die Daten aller sorgeberechtigten Personen sind bitte anzugeben! Wenn Sie nicht direkt erreichbar sind, bitte Anschrift und/oder Tel.-Nr. auf separatem Zettel angeben, unter der Sie erreichbar sind)

## ADRESSE DES HAUSARZTES

NAME DES ARZTES \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_

STRASSE, NR. \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ WOHNORT \_\_\_\_\_

Das Impfbuch und die Krankenversicherungskarte werden bei Ankunft der Freizeitleitung übergeben.

## ANGABEN FÜR ÄRZTLICHE HILFE

☞ Bei welcher Kasse ist Ihr Kind versichert?

Krankenkasse \_\_\_\_\_ Versicherungsnummer \_\_\_\_\_

Name der Person, über welche die Versicherung läuft \_\_\_\_\_

☞ Ist Ihr Kind vollständig geimpft .....

☞ gegen Covid-19

JA, wann? \_\_\_\_\_  NEIN  
womit? \_\_\_\_\_

☞ gegen Wundstarrkrampf

JA, wann? \_\_\_\_\_  NEIN  
womit? \_\_\_\_\_

☞ Zecken

JA, wann? \_\_\_\_\_  NEIN

Ich/wir sind damit einverstanden, dass bei einem Befall eine Zecke von einem fachkundigen Betreuer/in sofort entfernt wird:  JA  NEIN

Für die Dauer der Freizeit lege/n ich/wir es in das Ermessen des behandelnden Arztes und der Freizeitleitung, ob mein/unser Kind bei einem Unfall oder einer Krankheit medizinisch behandelt werden muss. Ich/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind notfalls auch mit einem Privat-Kfz transportiert wird.

Eine Information an die Sorgeberechtigten erfolgt bei wichtiger Behandlung so bald als möglich.

# Jugendfreizeit Heimbach

## ➤ Worauf ist noch besonders zu achten?

➤ Muss ihr Kind Medikamente einnehmen (auch bei Allergien)?  Ja /  Nein  
Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

➤ Wie nimmt Ihr Kind die Medikamente ein?  Selbstständig  braucht Hilfe  
Besteht bei Ihrem Kind eine Medikamenten-Unverträglichkeit?  Ja /  Nein  
Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

➤ Besteht bei Ihrem Kind eine Allergie?  Ja /  Nein  
Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

➤ Besteht bei Ihrem Kind eine Lebensmittel-Unverträglichkeit?  Ja /  Nein  
Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

➤ Besteht bei Ihrem Kind eine besondere Ernährungsgewohnheit?  Ja /  Nein  
Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

➤ Ist Ihr Kind Diabetiker?  Ja /  Nein

➤ Besteht bei Ihrem Kind eine ansteckende Krankheit?  Ja /  Nein  
Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

➤ Besteht bei Ihrem Kind eine Beeinträchtigung bei der Teilnahme an körperlichen Anstrengungen?  
Wanderungen:  Ja /  Nein Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_  
Sport:  Ja /  Nein Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_  
Andere Aktivitäten  Ja /  Nein Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_  
Weitere Besonderheiten gesundheitlicher Art bei Ihrem Kind: \_\_\_\_\_

➤

## ➤ Besonderheiten im Sozialverhalten des Kindes:

Neigt Ihr Kind zu folgenden Verhaltensmustern in Gruppensituationen?

Aggressivität:  Ja /  Nein

**Probleme im Umgang mit anderen Kindern**  Ja /  Nein

Zurückgezogenheit  Ja /  Nein

Von zu Hause weglaufen  Ja /  Nein

Andere Merkmale  Ja /  Nein

Anmerkungen \_\_\_\_\_

### Und hier noch ein letzter Hinweis.

Ihr Kind wird während der Ferienfreizeit von geschulten ehrenamtlichen Mitarbeitern betreut. Die verantwortlichen Betreuer sind grundsätzlich mindestens 18 Jahre alt. Eine befristete Beaufsichtigung durch Minderjährige ist möglich.

Die Freizeitleitung ist seit mehreren Jahren für die Jugendfreizeit Heimbach/Nahe in Kooperation mit dem Kreisjugendamt Birkenfeld tätig.

# Jugendfreizeit Heimbach

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich/wir erklären hiermit, dass unser/e Sohn / Tochter frei von ansteckenden Krankheiten insbesondere von COVID-19 ist und nach Rücksprache mit dem Hausarzt in **physischer und psychischer Hinsicht** keine Bedenken gegen die Teilnahme an der Freizeit bestehen.

**Ich versichere, dass ich unverzüglich mitteilen werde, wenn vor Beginn der Freizeit in unserer Familie oder unserem Kontaktbereich eine ansteckende Krankheit insbesondere eine CORONA-Infektion vorkommt.** Unser/e Sohn / Tochter ist altersgemäß belastbar und ist in der Lage alle täglich anfallenden Verrichtungen selbstständig auszuführen.

Unser/e Sohn / Tochter ist von mir **angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen der Freizeitmaßnahme Folge zu leisten.** Bei selbstständigen Unternehmungen, die von den Verantwortlichen der Freizeitmaßnahme bzw. der Veranstaltung nicht genehmigt waren, übernehmen die Sorgeberechtigten die Haftung selbst.

Mir/uns ist bekannt, dass mein/unser Kind während der Freizeit mit privaten Kraftfahrzeugen transportiert werden. Mir/uns ist bekannt, dass während der Freizeitmaßnahme die Teilnehmer/innen im Rahmen des Programms auch freie Zeit haben, in der sie selbstständig und ohne direkte Aufsicht auf dem Zeltplatz unterwegs sein dürfen.

**Mir/uns ist bekannt, dass unser/e Sohn / Tochter auf unsere Kosten sofort nach Hause geschickt werden kann, wenn sein/ihr Verhalten die weitere Durchführung der Freizeit gefährdet oder undurchführbar macht, sowie wenn durch ihr/sein Verhalten eine weitere Teilnahme an der Freizeit unmöglich ist.**

Bei Nichtteilnahme oder bei vorzeitigem Beenden der Teilnahme besteht kein Anspruch auf Rückzahlung des Freizeit-Beitrages. Für eine Reiserücktrittsversicherung insbesondere im Krankheitsfall ist selbst Sorge zu tragen. Für abhanden gekommene, verlorene oder durch Dritte beschädigte Gegenstände, die dem Teilnehmer/in gehörten, wird seitens des Veranstalters keine Haftung übernommen.

Die Teilnahme- bzw. Reisebedingungen sowie die Informationen der Verantwortlichen der Freizeitmaßnahme sind Vertrags-Bestandteil der Einverständniserklärung.

### Datenschutzerklärung:

Die **Bildrechte** werden für Werbezwecke und den Pressedienst an die Jugendfreizeit Heimbach/Nahe abgetreten! Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die persönlichen Daten meines Kindes zum Zweck der öffentlichen Förderung weitergegeben werden.

## Kosten

60,- € für Kinder aus dem Landkreis Birkenfeld

30,- €, **Sonderpreis für Mitglieder des Vereins zur Förderung der Kinder- und Jugendarbeit Heimbach/Nahe e.V.**

Für Jugendliche aus einkommensschwachen Familien bestehen besondere Fördermöglichkeiten des Landes Rheinland-Pfalz. Alle Daten werden selbstverständlich mit größter Diskretion behandelt. Bitte sprechen Sie uns **frühzeitig** vor dem Zeltlager an. Die Leitung der Freizeit steht für Fragen hierzu vertrauensvoll zur Verfügung.

**Die Aufenthalts- und Fahrtkosten werden mit Eingang der schriftlichen Anmeldung per Lastschrift fällig. Die Anmeldung wird erst mit Erteilung des Lastschriftmandats rechtsverbindlich.**

**Ich versichere, alle Angaben nach bestem Wissen vollständig gemacht zu haben.**

DATUM

UNTERSCHRIFTEN ALLER SORGBERECHTIGTEN

**Es wird besonders darauf hingewiesen, dass alle Sorgeberechtigten den Freizeitpass zu unterzeichnen haben und dieser im Original der Freizeitleitung vorliegen muss.**