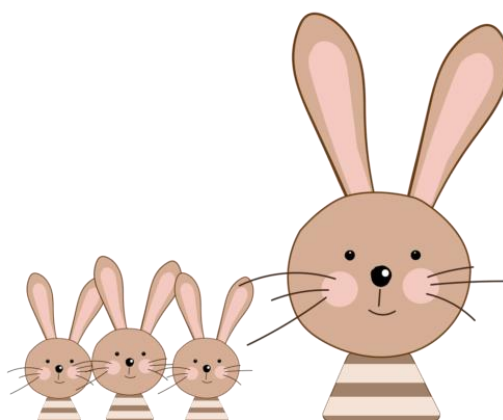




# Anmeldung für das Osterferienprojekt

Vom 03.04. - 06.04.2023



Gemeinwesenorientierte Jugendhilfe  
Schreinerstr.5, 72474 Winterlingen  
Tel: 07434/27975

Email: [gwa.winterlingen@haus-nazareth-sig.de](mailto:gwa.winterlingen@haus-nazareth-sig.de)

## **Liebe Eltern, liebe Kinder,**

in den Osterferien wird von uns wieder ein buntes Ferienprogramm angeboten. Die Ferienbetreuung findet in der Grundschule Winterlingen statt.

Es besteht die Möglichkeit, sich für jeden Tag einzeln anzumelden, dazu füllt ihr die Anmeldung zusammen mit euren Eltern aus und gebt diese mit dem Unkostenbeitrag bis zum 27.03.2023 im Raum der Verlässlichen Grundschule ab.

Die Betreuungszeit beginnt um 7:00 Uhr. Es gibt die Möglichkeit in der Mensa zu frühstücken. Wenn ihr euch für das Frühstück anmelden möchtet, gebt dies bitte auch auf der Anmeldung an. Ihr könnt euch täglich oder nur für einzelne Tage zum Frühstück anmelden. Das Frühstück findet zwischen 7.00 Uhr und 8.00 Uhr in der Mensa der Grundschule statt. Nach dem Frühstück startet um 9:00 Uhr das Programm der Ferienbetreuung. Die Betreuung endet um 13:00 Uhr

Es wird während der Betreuung eine Vesperpause geben, bringt dafür ein Vesper mit, oder bestellt eine Brezel bei uns. (Bitte auf dem Anmeldebogen angeben!)

Falls ihr noch Fragen zu unserem neuen Programm habt, könnt ihr euch gerne im Raum der Verlässlichen Grundschule Winterlingen, per Email oder telefonisch unter der Nummer: 07434/27975 melden.

Viele liebe Grüße

das Team der Gemeinwesenorientierten Jugendhilfe Winterlingen

## Anmeldung für die Osterferien vom 03.04. - 06.04.2023

Mein Kind \_\_\_\_\_ nimmt an folgenden Tagen an der Ferienbetreuung teil:

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Betrag in €: \_\_\_\_\_ (15,00€/Tag)

---

### Frühstück

Mein Kind möchte an den Tagen, an denen es zur Ferienbetreuung angemeldet ist, etwas frühstücken (es können auch Brezel und Cornflakes angekreuzt werden):

eine Brezel (+1€/Tag)

Cornflakes (+1€/Tag)

eigenes Vesper (+0€/Tag)

kein Frühstück

Betrag in €: \_\_\_\_\_ (1,00€ bzw. 2,00€/Tag)

---

### Brezelpause

Mein Kind möchte an folgenden Tagen eine Brezel (1,00€) für die Vesperpause:

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Betrag in €: \_\_\_\_\_ (1,00€/Tag)

---

Zu zahlen gesamt in €: \_\_\_\_\_ (Tagespauschale + Frühstück + Brezelpause)

Bitte tragen sie die Tage, an denen ihr Kind zur Betreuung und zum Frühstück kommt, sowie den jeweiligen Kostenbeitrag ein, geben Sie dieses Formular gemeinsam mit der Einverständniserklärung und dem Kostenbeitrag bis zum 27.03.2023 ab.

# EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG



## Ferienbetreuung Winterlingen 03.04. - 06.04.2023

Hiermit erlaube ich meiner Tochter/meinem Sohn

\_\_\_\_\_  
(Name /Vorname des Kindes )

\_\_\_\_\_  
(Schule, Klasse )

vom 03.04. - 06.04.2023 an dem Ferienprojekt der Gemeinwesenorientierten Jugendhilfe teilzunehmen. Mein Kind darf an allen Aktivitäten dieses Ferienprojektes teilnehmen. Anmeldeschluss ist der 27.03.2023

Unsere Anschrift lautet:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Email-Adresse:** \_\_\_\_\_

Telefonnummer(n) unter denen wir erreichbar sind: \_\_\_\_\_

Mein Kind darf alleine heim laufen (Bitte ankreuzen):      \_\_\_ ja      \_\_\_nein

Sonstiges (Allergien, Arzneimittel die regelmäßig eingenommen werden müssen etc.):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mir ist bewusst, dass der Veranstalter keine Haftung für Schäden an Personen und Gegenständen, sowie deren Verlust übernehmen kann.

Mit einer Veröffentlichung von während der Betreuung aufgenommenen Bildern meines Kindes bin ich einverstanden. (Diesen Absatz ggf. streichen.)

Die umseitigen Datenschutzrichtlinien habe ich zur Kenntnis genommen.

**x**

\_\_\_\_\_  
Datum,    Unterschrift des Bewohners/Klienten/eines Elternteils/Sorgeberechtigten

# NOTFALLFORMULAR



## Ferienbetreuung Winterlingen 03.04. - 06.04.2023

Name, Vorname des Teilnehmers: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Während der Betreuung bin ich unter dieser Telefonnummer (auch in Notfällen) zu erreichen (Festnetz und Handynummer):

\_\_\_\_\_

Mein Kind hat eine vollständige Tetanus Impfung Ja  Nein

Datum: \_\_\_\_\_ (Bitte aus dem Impfbuch entnehmen)

Mein Kind hat folgende Krankheiten/ Allergien die auf der Freizeit berücksichtigt werden sollten/ müssen:

**→ WICHTIG →**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mein Kind muss folgende Medikamente regelmäßig einnehmen:

\_\_\_\_\_

Dosierung: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Hausarztes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die umseitigen Datenschutzrichtlinien habe ich zur Kenntnis genommen.

**X**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Bewohners/Klienten/eines Elternteils/Sorgeberechtigten