



www.cjg-kinderhaus.de

Christliche Junge Gemeinde
St. Josef-Kinderhaus

Pastorsesch 16
48159 Münster

Anmeldung zur Ferienfreizeit Leitmar 2020



Liebe Eltern, liebe Koten!

Nun ist es so weit, im **Sommer 2020** geht es für unser Lagerteam wieder los.

Ziel ist dieses Jahr der beschauliche Ort Leitmar bei Marsberg.

Wir senden Euch hier die ersten Informationen und das Anmeldeformular.

Für alle, die im nächsten Sommer **zwischen 8 und 12 Jahre alt** sind, geht's am **Montag**, den **29.06.2020**, los; zurück fahren wir am **Sonntag**, den **12.07.2020**.

Die Kosten für unserer Sommerfreizeiten belaufen sich in diesem Jahr auf **210€**.

Außerdem gewähren wir in einigen Fällen Ermäßigungen. Genauer hierzu entnehmen Sie bitte dem beigefügten Anmeldeformular. Der **Anmeldeschluss** für die Freizeit ist der 01.01.2020. Bitte überweisen Sie den Teilnahmebeitrag bis zu diesem Termin auf das Konto der „**KG St. Marien und St. Josef**“.

IBAN: DE56 4006 0265 0016 8022 02

BIC: GENO DEM 1DKM

Sollten bis zum Anmeldeschluss über **50** Anmeldungen eingehen, werden Anmeldungen von Kindern aus unseren Jugendgruppen, Teilnehmern der vergangenen CJG Sommerfreizeit, sowie Geschwistern der beiden Gruppen in dieser Reihenfolge bevorzugt behandelt. Wenn nach dem Anmeldeschluss noch freie Plätze vorhanden sind, werden diese nach dem Motto „Wer zuerst kommt mahlt zuerst“ vergeben bis die maximale Teilnehmerzahl erreicht ist.

Zur Erleichterung der Organisation bitten wir darum, das ausgefüllte **Anmeldeformular ausschließlich an die CJG Kinderhaus; Pastorsesch 16; 48159 Münster** zu senden. – Danke!

Als persönlicher Ansprechpartner steht Ihnen dieses Jahr **Niklas Sträter** zur Verfügung.

Bitte nutzen sie für die Kontaktaufnahme primär die Mailadresse ferienlager02@cjg-kinderhaus.de, in akuten Fällen und während des Lagers können sie außerdem die Nummer 0157/79087775 verwenden.

Bitte nehmen sie zur Kenntnis, dass Kinder in einem anderen Altern als dem angeben nicht in dieses Lager mitfahren können, da es für alle Altersklassen eigene CJG-Lager gibt. In begründeten Einzelfällen sprechen sie bitte vor einer Anmeldung mit dem Ansprechpartner dieses Lagers.

Drei bis vier Wochen vor dem Lager werden wir einen Elternabend veranstalten, an dem wir unser Lager noch etwas detaillierter vorstellen werden und gerne auch letzte Fragen beantworten. Zu diesem werden Sie vorher rechtzeitig schriftlich eingeladen.

Wir freuen uns auf zahlreiche Anmeldungen und zwei schöne Wochen im Sommer 2020.

Mit freundlichen Grüßen

Das Betreuerteam

**Leitmar
2020**



www.cjg-kinderhaus.de

Christliche Junge Gemeinde
St. Josef-Kinderhaus

Pastorsesch 16
48159 Münster

Anmeldung zur Ferienfreizeit Leitmar 2020



Zeitraum: **29.06. – 12.07.2020**

Vor- und Nachname des Teilnehmers: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Anschrift: _____

Kontakttelefon bei evtl. Notfällen während der Freizeit: _____

Hausarzt (incl. Anschrift!): _____

Krankenkasse (ggf. auch Versicherungsnehmer): _____

Gesundheitliche Besonderheiten (Allergien, Medikamente, sonstiges) bitte auf beiliegendem **Extrazettel** angeben.

Unter den im Folgenden aufgeführten Bedingungen gewähren wir Ihnen eine Ermäßigung auf den vollen **Teilnahmebeitrag in Höhe von 210€**. Der Betrag für die Ermäßigung ist den jeweiligen Feldern zu entnehmen. **Bitte tragen Sie im unteren Feld den von Ihnen zu zahlenden Gesamtbetrag für das mit diesem Formular angemeldete Kind ein, um Verwaltungsaufwand zu sparen.**

Der Teilnehmer stammt aus einer **Asylbewerber** Familie

☐ € 15

Die Eltern des Teilnehmers empfangen **Sozialhilfe / Arbeitslosenhilfe**

☐ € 15

Ein **Geschwisterkind** nimmt an dieser oder einer anderen CJG Sommerfreizeit dieses Jahres teil. Die Ermäßigung in Höhe von €15 wird vom Teilnahmebeitrag eines jeden Geschwisterkindes getrennt abgezogen. Sollte das Geschwisterkind an einer anderen Freizeit teilnehmen, kurz den Zielort vermerken: _____

☐ € 15

(Bitte beachten Sie im letzten Fall die unterschiedlichen Kontonummern der Freizeiten)

Durch **besondere Gründe** bitten wir um eine zusätzliche Ermäßigung um €30. Bitte geben Sie für diesen Punkt eine kurze Begründung an. (besondere Erziehungssituation, Kinderreichtum, ...)

☐ € 30

210€ - Ermäßigung =
Restbetrag
-bitte ausfüllen-
€

Sollten Sie nicht in der Lage sein den Teilnahmebeitrag in voller Höhe (bzw. abzüglich der obigen Ermäßigungen) zu entrichten wenden Sie sich bitte an **Niklas Sträter**. Wir werden versuchen mit Ihnen eine Lösung zu finden, um Ihrem Kind die Teilnahme an der Freizeit zu ermöglichen.

Aufgrund der Zuschussrichtlinien sind diese Angaben für uns sehr wichtig und werden von uns äußerst vertraulich behandelt. Wir bitten um Ihr Verständnis.

Mit meiner Unterschrift erlaube ich meinem Kind die Teilnahme an der Freizeit. Außerdem erlaube ich meinem Kind, bei Bedarf von einem Betreuer in einem Privat-PKW mitgenommen zu werden und unter der Aufsicht eines Betreuers baden/schwimmen zu gehen. Mein Kind darf sich in Kleingruppen von mindestens 3 Personen ohne Begleitung in der näheren Umgebung bewegen. Bei grobem Fehlverhalten meines Kindes, das die Durchführung der Freizeit gefährdet oder unmöglich macht, muss ich mein Kind auf meine Kosten abholen. Mir ist bekannt, dass keinerlei Haftung für Wertsachen und Bargeld übernommen werden kann, sofern Sie nicht bei einem Leiter zur Verwahrung abgegeben wurden. Ich bin damit einverstanden, dass angemessene Gruppen- und/oder Einzelfotos, auf denen mein Kind zu sehen ist, auf den Homepages www.cjg-kinderhaus.de und www.st-josef-kinderhaus.de evtl. in Tageszeitungen oder dem Info-Blatt der Kirchengemeinde sowie in einem Lagerfilm veröffentlicht werden dürfen. Weiterhin habe ich den Zettel zu gesundheitlichen Besonderheiten gelesen, vollständig ausgefüllt und bin mit den dort gestellten Bedingungen einverstanden.

Auf ein gutes Gelingen des Ferienlagers

Das Betreuerteam

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten



www.cjg-kinderhaus.de

Christliche Junge Gemeinde
St. Josef-Kinderhaus

Pastorsesch 16
48159 Münster

Anmeldung zur Ferienfreizeit Leitmar 2020



Um Ihr Kind während der Ferienfreizeit bestmöglich medizinisch betreuen zu können, ist es notwendig, umfassend über den Gesundheitszustand Ihres Kindes informiert zu sein. Hierzu füllen Sie bitte den unteren Abschnitt aus und geben ihn zusammen mit der Anmeldung ab. Sollten sich zwischen der Anmeldung und dem Beginn der Ferienfreizeit Änderungen ergeben, bitten wir Sie, uns darüber zu informieren.

Alle von Ihrem Kind einzunehmenden Medikamente sind, soweit nicht anders abgesprochen, am Bus an die Betreuer abzugeben, damit diese die (nach Ihrer Anleitung) richtige Einnahme gewährleisten können. Sollte am Bus ein Medikament übergeben werden, das auf folgendem Abschnitt noch nicht aufgeführt ist, ist eine schriftliche Angabe zur Dosierung bzw. Art und Häufigkeit der Verabreichung/Anwendung mit abzugeben.

Belehrung:

Sie erklären sich mit der Anmeldung damit einverstanden, dass Ihr Kind bei, nach unserem Ermessen, kleineren gesundheitlichen Problemen mit einem Privat-PKW zum nächsten Arzt oder Krankenhaus gebracht wird, um dort medizinische Untersuchungen durchführen zu lassen. Bei **größeren oder für uns nicht abschätzbar schweren Notfällen** wird Ihr Kind mit einem **Krankenwagen** zum nächsten Krankenhaus gebracht. Mit der Anmeldung erlauben Sie, dass Ihr Kind, wenn es vom behandelnden Arzt für notwendig befunden wird, **geröntgt** wird, **ohne dass wir vorher eine weitere Zustimmung von Ihnen einholen müssen**.

Bei jedem Krankheitsfall werden Sie von uns telefonisch benachrichtigt. Bitte geben Sie dazu auf dem Anmeldeformular eine Telefonnummer an, unter der Sie jederzeit erreichbar sind.

Mein Kind _____ hat folgende gesundheitlichen Besonderheiten:

Allergien/Unverträglichkeiten: _____

akute/chronische **Erkrankungen:** _____

Mein Kind muss während der Ferienfreizeit folgende **Medikamente** zu sich nehmen (unbedingt **am Bus** abgeben. Die Betreuer achten auf eine Einnahme nach der von Ihnen angegebenen Art):

Name des Medikaments: _____

Dosierung bzw. Art und Häufigkeit der Anwendung: _____

Name des Medikaments: _____

Dosierung bzw. Art und Häufigkeit der Anwendung: _____

Name des Medikaments: _____

Dosierung bzw. Art und Häufigkeit der Anwendung: _____

Folgende **sonstigen Besonderheiten** sind zu beachten: _____

Ich versichere hiermit, alle Angaben vollständig und richtig ausgefüllt zu haben und die Betreuer über etwaige Änderungen zu informieren.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Liebe Eltern,

um künftig Porto, Material und Zeitaufwand zu sparen, möchten wir Betreuer sämtlichen **Schriftverkehr per Mail** abwickeln.

Daher bitten wir Sie unten eine **E-Mail-Adresse** anzugeben, die Sie regelmäßig (mindestens einmal die Woche!) öffnen.

Per Mail werden Sie eine kurze Eingangsbestätigung über die Anmeldung Ihres Kindes erhalten. Außerdem werden Sie die Einladung zum Elternabend, die Endinfo etc. per Mail zugeschickt bekommen.

Ihre E-Mail-Adressdaten werden vertraulich behandelt. Ich werde einen Blindverteiler erstellen, sodass die anderen Empfänger nicht ersichtlich sind.

- ☐ Ich bitte, dass alle Infos an folgende Email-Adresse geschickt werden:

E-Mail-Adresse (Bitte deutlich schreiben!)

- ☐ Ich besitze keine E-Mail-Adresse bzw. möchte sämtlichen Briefverkehr per Post erhalten.

(Bitte ankreuzen / ausfüllen)

Mit freundlichem Gruß
Ihr Sauerlandteam