

## Anmeldebogen Ferien 2020

Die Kath. Familienbildungsstätte Neuwied und Linz veranstaltet in den Schulferien Betreuungsangebote an verschiedenen Orten in Stadt und Kreis Neuwied.

Bitte melden Sie Ihre Kinder schnellstmöglich für die Ferienangebote schriftlich mit beiliegendem Anmeldebogen bei der Kath. Familienbildungsstätte Neuwied bzw. Linz an. Den Anmeldebogen finden Sie auch auf unserer Homepage [www.fbs-neuwied.de](http://www.fbs-neuwied.de) und [www.fbs-linz.de](http://www.fbs-linz.de) unter Kontakte.

Es werden Anmeldungen für Angebote des ganzen Jahres angenommen. Die Anmeldung wird per E-Mail schriftlich bestätigt mit der Aufforderung, den entsprechenden Beitrag auf das Konto der Kath. Familienbildungsstätte Neuwied bzw. Linz zu überweisen. Hierfür können Sie uns auch den „Gutschein für die Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben“ einreichen.

Die Unterschiede in den Teilnehmerbeiträgen der Angebote erklären sich durch verschiedene Förderungen von Kooperationspartnern. Für die Freizeiten in Neuwied gilt: Für Kinder, die nicht aus Stadt oder Kreis Neuwied kommen, wird ein um 1,50 € erhöhter Beitrag pro Freizeittag berechnet.

Ein kostenloser Rücktritt von der Maßnahme ist bis 3 Wochen vor Ferienbeginn möglich. Der bereits gezahlte Betrag wird in diesem Fall vom Veranstalter erstattet. Nach dieser Frist ist eine Rückerstattung bei Nichtinanspruchnahme leider nicht mehr möglich.

Abschließend weisen wir vorsorglich darauf hin, dass trotz fristgerechter Anmeldung kein Anspruch auf Durchführung der Maßnahmen hergeleitet werden kann. Bei zu geringer Anzahl von Anmeldungen behalten wir uns vor, die Dauer der Betreuungsangebote zu reduzieren bzw. ganz abzusagen. Weitere Einzelheiten der Ferienbetreuungsangebote werden Ihnen nach erfolgter Anmeldung vor Beginn der Maßnahme schriftlich zugesendet. Für telefonische Auskünfte steht Ihnen für Neuwied **Christina Meeß** unter Telefon **02631 390740** und für Linz **Christiane Guth** unter Telefon **02644 4163** zur Verfügung.

Name, Vorname:

\_\_\_\_\_  
(Erziehungsberechtigte/r, Personensorgeberechtigte/r)

Name, Vorname des Kindes:

\_\_\_\_\_  
Anschrift:

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

Mein Kind besucht die \_\_ Klasse der Grundschule \_\_\_\_\_

oder ab Herbst 2020 die Schule

\_\_\_\_\_  
Telefon Erziehungsberechtigte/r, Personensorgeberechtigte/r:

\_\_\_\_\_  
Bitte geben Sie mindestens eine weitere Telefonnummer an, unter der wir **jederzeit während der Maßnahme** jemanden erreichen können:

Name:

\_\_\_\_\_  
Telefon:

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Gemäß § 34 Infektionsschutzgesetz sind Sie als Eltern verpflichtet, uns zum Zeitpunkt der Freizeit über Infektionskrankheiten Ihres Kindes zu informieren.

Gelesen

---

Unterschrift eines Erziehungs-, Personensorgeberechtigten

Sind bei Ihrem Kind Allergien oder Unverträglichkeiten bekannt? Gibt es Lebensmittel, die Ihr Kind nicht essen darf?

Nein

Ja, folgende:

---

Benötigt Ihr Kind regelmäßig Medikamente?

Nein

Ja, folgende:

---

Werden die notwendigen Informationen nicht mitgeteilt, liegt eine Verletzung der Aufsichtspflicht durch die Erziehungs- bzw. Personensorgeberechtigten vor.

Wie kommt ihr Kind zur Freizeit und wieder nach Hause?

Kommt und geht alleine

Wird gebracht und abgeholt

Sind Sie damit einverstanden, dass **Zecken**, die bei Ihrem Kind entdeckt werden, vom Betreuerteam umgehend entfernt werden? Die Betreuer werden die Stelle im Anschluss markieren.

Ja

Nein, bitte informieren Sie mich sofort.

Sind Sie damit einverstanden, dass **Splitter**, die bei Ihrem Kind entdeckt werden, vom Betreuerteam umgehend entfernt werden?

Ja

Nein, bitte informieren Sie mich sofort.

Bitte senden Sie mir ab sofort den Newsletter der katholischen Familienbildungsstätte per E-Mail zu.

Fotofreigabe/Erlaubnis

Ich, als sorgeberechtigtes Elternteil/Personensorgeberechtigte/r, erteile hiermit meine Erlaubnis gem. § 22 KUG zur Verarbeitung und Veröffentlichung von Fotos meines abgebildeten Kindes

\_\_\_\_\_ (Name des Kindes) zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit der Kath. Familienbildungsstätten Linz und Neuwied und deren Kooperationspartner, z.B. in deren Internetpräsenzen und in der lokalen Presse. Information: Ihr Kind wird nicht alleine abgelichtet, bzw. namentlich erwähnt.

Ja

Nein

**Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für folgende Angebote der Katholischen Familienbildungsstätte Neuwied an:**

**Bitte Kursnummer und Thema angeben:**

---

---

---

---

---

Die Teilnahmebedingungen und die Datenschutzerklärung werden mit der **rechtsverbindlichen Unterschrift** eines Erziehungsberechtigten oder Personensorgeberechtigten anerkannt.

---

Ort, Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte/r,  
Personensorgeberechtigte/r