



Anmeldeformular zur Ferienfreizeit

Anmeldeformular zur Ferienfreizeit

Wir melden unseren Sohn / unsere Tochter verbindlich zu folgender Ferienfreizeit an:

Bitte ankreuzen:

Ostern: 14.04. – 17.04.2025

Sommer: 07.07. – 11.07.2025

Herbst: 13.10. – 17.10.2025

Persönliche Daten des Kindes:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse:

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Gesundheitliche und persönliche Angaben:

Besteht eine Beeinträchtigung?

Ja Nein

Wenn ja, welche: _____

Ist eine 1:1 Betreuung notwendig?

Ja Nein

Besteht eine Lebensmittelunverträglichkeit?

Ja Nein

Wenn ja, welche: _____

Besonderheiten des Kindes:

(z. B. Allergien, chronische Erkrankungen, regelmäßiger Medikamentenbedarf, soziale Schwächen, bekannte Neigung zu Heimweh):

Werden Hilfsmittel benötigt?

Ja Nein

Wenn ja, welche: _____

Essgewohnheiten und Unverträglichkeiten:

Vegetarisch/Vegan: _____

Erreichbarkeit der Eltern:

Telefonnummer: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

E-Mail-Adresse: _____

Kosten und Teilnahmebedingungen:

Teilnahmegebühr: 200,00 € bei einer Freizeit welche 5 Tage umfasst, bei einer Freizeit welche 4 Tage umfasst beträgt die Teilnahmegebühr 160,00 Euro (40,00 € pro Tag).

Für Kinder mit 1:1 Betreuungsbedarf: zusätzlich zu den Teilnahmegebühren berechnet die Lebenshilfe Bad Kreuznach e.V. 120,35 € pro Tag für Kinder mit einem 1:1 Betreuungsbedarf. Dieser zusätzliche Betreuungsbedarf wird über die Verhinderungspflege abgerechnet. Die Eltern erhalten hierzu eine gesonderte Rechnung. Die Lebenshilfe Bad Kreuznach e.V. behält sich vor, zu entscheiden, ob eine Teilnahme nur mit einem 1:1-Betreuungsbedarf möglich ist. Die Eltern werden darüber im Voraus informiert.

Ich / Wir erklären uns damit einverstanden, die Kosten für die Ferienfreizeit bar zu Beginn der Freizeit vor Ort zu bezahlen.

Sie wissen bereits, dass Ihr Kind nicht alle Tage an der Freizeit teilnehmen kann? Melden Sie Ihr Kind bitte frühzeitig ab, dann können wir die Anmeldegebühr entsprechend anpassen.

Sollte Ihr Kind außerplanmäßig ausfallen (z.B. Krankheit), können wir leider keine Beiträge erstatten.

Einwilligungen:

Mit meiner / unserer Unterschrift erkläre ich / wir:

Dass unser Kind an Aktivitäten / Ausflügen außerhalb des Geländes der Lebenshilfe Bad Kreuznach e.V. teilnehmen darf.

Dass unser Kind an der Zubereitung und dem Verzehr von Speisen und Snacks teilnehmen darf. Einschränkungen bei der Nahrungsmittelauswahl:

Die Kenntnisnahme der Teilnahmebedingungen und Datenschutzbestimmungen.

Datum: _____

Ort: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter:

1. _____

2. _____