

Für Familien, für die die Kosten dieser Freizeit eine große finanzielle Belastung darstellen, gibt es die Möglichkeit, diskret und unkompliziert einen Zuschuss zu erhalten. Bitte wenden Sie sich dazu an Pastoralreferent Christoph Mühl (Tel. 05426-943020).

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind sich in Gruppen ab 3 Personen frei im Ort bewegen darf.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben wird. Für die Dauer des Juniorlagers lege ich es in das Ermessen des behandelnden Arztes, ob mein Kind bei einem Unfall oder einer Krankheit geimpft oder operiert werden kann. **Falls eine Rücksprache mit den Erziehungsberechtigten möglich ist, wird das in jedem Fall geschehen.**

Mein Kind wurde darüber belehrt, dass es den Anweisungen der Gruppenleitern Folge zu leisten hat. Bei gravierenden Regelverstößen wird das Kind **vom Juniorlager ausgeschlossen!**

Fotos

„Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von meinem Kind und mir während der Veranstaltung gemachten Fotos für die Öffentlichkeitsarbeit (Print und Online) des Trägers genutzt werden dürfen.“

Bei diesen Fotos wird es sich um Aufnahmen von Gruppensituationen handeln. Portraits und Detailaufnahmen werden zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit nicht verwendet. Ein Recht auf Veröffentlichung besteht nicht. Ein Honorar wird nicht gezahlt.

Die Erklärung gilt grundsätzlich für eine zeitlich, räumlich und inhaltlich unbegrenzte Nutzung im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Trägers. Die Einwilligung kann jedoch jederzeit widerrufen werden.

Versicherungen

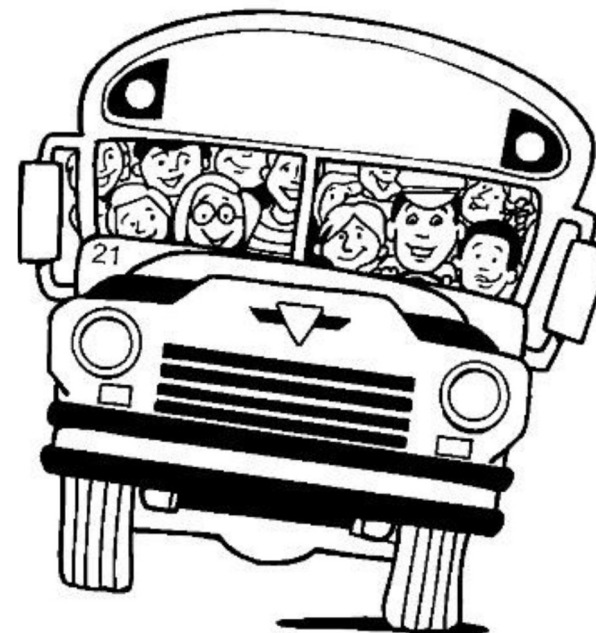
Alle Teilnehmer/-innen sind durch den Anbieter für die Dauer des Aufenthaltes unfallversichert. Für den Verlust von Sachen wird nicht gehaftet, z.B. Schmuck, Fotoapparate, Handys oder Kleidungsstücke etc.

Bei Krankheitsfällen wird die Krankenversicherung des Teilnehmers in Anspruch genommen.

Mit dieser Unterschrift erkennen wir die vorherigen genannten Punkte an. Bei Fragen steht Euch das Vorbereitungsteam persönlich oder per Email (sommerfreizeit-glandorf@web.de) gerne zur Verfügung.

Juniorlager 2023

in Wellingholzhausen



06.10.2022-08.10.2023

4. Schuljahr

Ort, Datum

Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten

Hi ihr!

Die Planungen für das Juniorlager 2023 laufen auf Hochtouren!
Dieses Jahr geht es wieder nach Wellingholzhausen.

Stattfinden wird das Juniorlager vom 06.10.2022, 16:30 Uhr
bis zum 08.10.2022, 11 Uhr.

Treff- und Endpunkt ist am Pfarrheim in Wellingholzhausen,
Uhlandstraße 6, 49326 Melle. Wir bitten darum, dass selbst-
ständig Fahrgemeinschaften organisiert werden. Wenn es
keine Möglichkeit gibt, ihr Kind zum Treffpunkt zu bringen,
melden Sie sich bitte bei den unten genannten Ansprechper-
sonen.

Neben den super netten Gruppenleitern erwarten euch auch
tolle Spiele und natürlich jede Menge Spaß - als Vorgeschmack
auf die Sommerfreizeit.

Wir hoffen, ihr bekommt so einen guten Einblick in die Som-
merfreizeit Glandorf und habt Lust, im Sommer 2024 daran
teilzunehmen.

Der Preis beträgt für ein Kind 20 €. Der zu zahlende Beitrag
kann zusammen mit der Anmeldung bis zum 24.09.2023 im
Pfarrbüro Glandorf abgegeben werden.

Alle weiteren Infos folgen per Mail oder sind auf der Home-
page nachzulesen!

Bei sonstigen Fragen meldet euch gerne bei per mail an

sommerfreizeit-glandorf@web.de

Oder telefonisch bei:

Jonas Brandwitte (015737069935)

Wir freuen uns auf Euch!

Bis dahin

Eure Gruppenleiter

Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind

Name

Geb. Datum

Anschrift

für das Juniorlager vom 06.10.23-08.10.23 verbindlich an.

Wichtige medizinische Informationen:

Füllen Sie diese Fragen im Interesse Ihres Kindes bitte sorgfältig aus!

Über noch vor der Fahrt aufgetretene Erkrankungen oder benötigte Medi-
kamente informieren Sie bitte frühzeitig das Vorbereitungsteam!

Mein Kind

benötigt keine Medikamente

benötigt folgende Medikamente: _____

Krankheiten / Allergien: _____

(Wenn Medikamente eingenommen werden müssen, bitte vor dem Lager
mit dem Vorbereitungsteam in Verbindung setzen.)

Letzte Tetanusimpfung (Datum): _____

Besondere Essgewohnheiten: _____

Angaben zur Person des/der gesetzlichen Vertreters/in:

Name

Anschrift

Handynummer (Festnetz und Mobil)

E-Mail Adresse