

EINPACKEN MÜSST IHR:

2 Paar Schuhe, davon 1 Paar warme Stiefel, 5 Paar warme Socken, warme Unterwäsche, Pullover, Anorak, Schneehose, Mützen, 2 Paar Handschuhe, Waschzeug, Badesachen, kleinen Rucksack, einen **SKIHELM** (wir haben Helmpflicht) und eine Skibrille.

!!!! Hausschuhe, Leintuch, Kissen- und Deckenbezug (Kein Schlafsack)!!!!

Bitte die Kleidung und sonstige Gegenstände insbesondere bei den „Kleinen“ mit Namen beschriften. Das Taschengeld sowie andere Wertgegenstände könnt ihr bei den Betreuer/innen abgeben.

SKIAUSRÜSTUNGEN können im Skigebiet gegen eine Gebühr ausgeliehen werden. Hierfür bitte das Formular „Angaben für den Skiverleih“ ausfüllen!

WICHTIG:

Den **Personalausweis/Reisepass** sowie die **Krankenversicherungskarte und eine Kopie des Impfpass** am Abreisetag bei den Betreuer/innen abgeben.

Da uns nur eine begrenzte Anzahl von Plätzen zur Verfügung steht, bitten wir Sie, möglichst bald Ihr(e) Kind(er) anzumelden. **Verbindliche Anmeldung** mit dem **gesamten TEILNAMEBEITRAG und dem Anmeldezettel + Hinweiszettel**. Überweisung ist auch möglich:

Stadtparkasse München,
BIC: SSKMDEMXXX IBAN: DE51 7015 0000 0000 4389 52
Kontoinhaber: Kreisjugendring München-Stadt,
Verwendungszweck: Name+ Weihnachten/Skilager19

Für weitere Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung: Mo., Mi.-Fr. von 10 – 13 Uhr und Di. 10 - 12:30 Uhr
unter der:
Tel. 089/6706303

Während der Freizeit können Sie uns im Notfall unter folgender Telefonnummer erreichen:
0049171-8666321

Teilnahme von Kindern mit Behinderungen und Unterstützungsbedarf.

Im Rahmen des Inklusionsgedanken bemüht sich das BWZ Neuperlach/ der Jugendtreff RamPe allen Kindern und Jugendlichen unabhängig von Geschlecht, kultureller und sozialer Herkunft und Behinderung eine Teilnahme an seinen Angeboten zu ermöglichen.

Bevor sie ihr Kind anmelden, nutzen sie bitte unbedingt das Informationsgespräch mit den Pädagog*innen des BWZ, Di-Fr. von 10:00 – 12:30 Uhr, unter der Telefonnummer 089/ 6706303. Gemeinsam mit den Eltern wird sich klären, inwieweit die Maßnahme für das Kind geeignet ist, bzw. ob wir mögliche Barrieren für die Teilnahme beseitigen können (z.B. ggf. nötige Anzahl an Betreuungspersonen erhöhen oder Möglichkeiten von Zuschüssen abklären). Auch Familien, die bereits durch einen Fachdienst (z.B. Bezirkssozialarbeit, Ambulante Erziehungshilfen) betreut werden, nutzen bitte dieses telefonische Informationsgespräch.

*Das Symbol des Sterns wird Gender Sternchen, Gender Star oder Asterisk genannt. Der * kann an Substantive, wie z.B. Frauen*, oder Männer* angefügt werden. Er macht Geschlechtervielfalt sichtbar und benennt damit neben Frauen und Männern u. a. auch Trans- und Inter-Personen sowie Menschen unterschiedlichster Geschlechtsidentitäten. Der Stern mit seinen Strahlen symbolisiert vielfältige Geschlechtsidentitäten.



Städtische Einrichtung
in Trägerschaft des
Kreisjugendring München-Stadt



Kurt-Eisner-Str. 28 - 81735 München



Tel. 089/6706303 Fax. 6370120
www.bewohnerzentrum.de
eMail: bewohnerzentrum@kjr-m.de



Tel.: 089/6704850 Fax: 089/6257243
www.jugendtreff-rampe.de
eMail: jugendtreff-rampe@kjr-m.de

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für das Skilager vom 02.01. – 05.01.2019 in Frasdorf an.
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Vorname(n) des Kindes : _____ Name: _____

Geburtsdatum: _____ Alter: _____

Adresse der Erziehungsberechtigten: _____

Telefonnr. der Erziehungsberechtigten: privat: _____ Mobil: _____

Wer ist zu erreichen, falls nicht die Eltern: _____

Mein Kind möchte gerne mit folgenden Kindern ein Zimmer teilen: _____

E-Mail Adresse: _____

Mein Kind

- ist Skifahrer*in (Fortgeschritten) Skifahrer*in (Anfänger/in) Snowboarder*in (Nur fortgeschritten!)
 - leiht sich gegen Bezahlung eine Ski-Ausrüstung im Skigebiet aus ja nein
 - kann schwimmen ja nein
- Bei Kindern, die unsicher sind, oder gar nicht schwimmen können besteht eine Schwimmflügelpflicht!
(Bitte eigene Schwimmflügel mitgeben)
- wurde vorbeugend gegen Tetanus geimpft ja nein
- Termin der letzten Impfung _____

Versicherung im Krankheitsfall besteht bei (Krankenkasse) bzw. andere Auslandskrankenversicherung

Vor- und Zuname, Geburtsdatum des/der Versicherten (Familienversicherung)

Das BWZ-Neuperlach ist mit der Anmeldung über Krankheiten oder Gebrechen bzw. sonstige erhebliche Umstände mit Auswirkung auf die Teilnahme an der Ferienfreizeit zu informieren. Eine Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko. Das BWZ-Neuperlach haftet nur bei Vorsatz und grober Fahrlässigkeit seinerseits. Eltern haften für ihre Kinder (z.B.: bei mutwilliger Beschädigung). Bitte informieren Sie uns vorab über evtl. Allergien oder (Lebensmittel-) Unverträglichkeiten (Sonderkostformen sind nach Absprache möglich). Die Personensorgeberechtigten erklären sich mit der Anmeldung bei Krankheit oder Unfällen mit ärztlicher Behandlung ihrer minderjährigen Kinder einverstanden. Die Eltern werden umgehend informiert. In Nottfällen gilt dieses Einverständnis auch für chirurgische Eingriffe, sofern diese nach dem Urteil des Arztes für unbedingt notwendig erachtet werden und die vorherige Zustimmung der Personensorgeberechtigten nicht rechtzeitig eingeholt werden kann. Im Falle von übertragbaren Krankheiten gemäß dem Infektionsschutzgesetz ist eine Teilnahme nicht erlaubt. Treten derartige Krankheiten während der Ferienfreizeit auf, müssen die Teilnehmer/innen zurückgeschickt werden, falls eine andere Unterbringung nicht ärztlich angeordnet wird. Ausschluss von der Ferienfreizeit: Für den Fall, dass Teilnehmer*innen sich fortwährend den Anweisungen der Aufsichtspersonen widersetzen oder gegen geltendes Recht verstoßen und den Ablauf der Ferienfreizeit gefährden, ist das BWZ berechtigt, den/die Teilnehmer*in von der

Freizeit auszuschließen und nach Rücksprache und Vereinbarung mit den Personensorgeberechtigten auf eigene Kosten zurückzubefördern. Ein Anspruch auf Rückzahlung des Teilnahmebeitrags besteht in diesem Falle nicht.

Bilder von der Ferienfreizeit, auf welchen mein Kind zu sehen ist, dürfen für öffentliche Dokumentationen, Berichte, Flyer und im Internet auf der Homepage des BWZ-Neuperlach sowie des KJR München-Stadt verwendet werden.

ja nein

Mein Kind darf:

- im privaten PKW der Betreuer*innen mitfahren (wichtig für evtl. Fahrten zum Arzt).

ja nein

Datum

Erziehungsberechtigte/r

Unterschriften Teilnehmer*in

Hinweise für das Team

Die unten stehenden Angaben sind vertraulich. Diese sind nur für das Team und im Krankheitsfall für den Arzt bestimmt und werden so verwahrt, dass eine unbefugte Kenntnisnahme verhindert wird. Das Schreiben wird nach der Freizeit vernichtet. Bitte füllen Sie das Merkblatt sorgfältig und gewissenhaft aus, damit das Team alle notwendigen Informationen über das Kind hat.

Name und Vorname des Kindes:

Name der/des Erziehungsberechtigten:

Name, Anschrift und Telefonnummer des Hausarztes:

Mein Kind muss regelmäßig folgende ärztliche Vorschriften einhalten:
(z.B. Medikamente einnehmen, Allergie, Brille oder Zahnsperre tragen)

Bitte berücksichtigen Sie folgende Behinderungen oder Eigenarten meines Kindes, die vielleicht in der fremden Umgebung verstärkt auftreten können: (z.B. Seh- oder Hörstörungen, manchmal nächtliches Einnässen, Heimweh, usw.)

Hiermit erlaube ich den Betreuerinnen* und Betreuern meinem Kind bei Insektenstichen eine Salbe (z.B. Soventol/Fenistil) aufzutragen, ggf. Sonnencreme zu verwenden bzw. ggf. eine Aftersun-Creme oder eine andere Feuchtigkeitscreme zur Verfügung zu stellen.

Ja Nein

Falls mein Kind erkrankt, bin ich unter folgender Anschrift zu erreichen:

Name: _____
Telefon: _____
Anschrift: _____

Name: _____
Telefon: _____
Anschrift: _____

**Datum und Unterschrift des
Erziehungsberechtigten:** _____



Städtische Einrichtung
in Trägerschaft des
Kreisjugendring München-Stadt



Kurt-Eisner-Str. 28 - 81735 München



Tel. 089/6706303 Fax. 6370120
www.bewohnerzentrum.de
eMail: bewohnerzentrum@kjr-m.de



Tel.: 089/6704850 Fax: 089/6257243
www.jugendtreff-rampe.de
eMail: jugendtreff-rampe@kjr-m.de

Eltern, die einen Stiftungsmittelantrag stellen möchten füllen bitte den unteren Abschnitt aus und senden diesen mit der Anmeldung zusammen an das Bewohnerzentrum Neuperlach.

Bitte senden sie folgende Unterlagen in Kopie an das BWZ:

- Aktueller ALGII –Bescheid (komplett, alle Seiten)
oder
- Nachweise über der im Haushalt lebenden Personen
 1. Sämtliche Bruttoeinkommensnachweise : z.B.
Arbeitseinkommen (3 Monat in Folge), Renten, Elterngeld, Landeserziehungsgeld, Wohngeld, Einkommen aus selbständiger Tätigkeit, Praktika, Mini-Job, etc.
 2. Nachweis über Kindergeld
 3. Unterhaltsleistungsnachweis
 4. Schriftliche Aufstellung über alle im Haushalt lebenden Personen mit Altersangabe (siehe unten im Abschnitt)

✂_-----

Eine Voraussetzung für den möglichen Erhalt der Stiftungsmittel-Ermäßigung ist, dass die Familie im Stadtgebiet München lebt und hier gemeldet ist.

Hiermit bestätige ich.....(Vor- und Zuname), dass ich mit meiner Familie im Stadtgebiet München lebe.

- ❖ Der reguläre Teilnahmebeitrag beträgt 210 €. Aufgrund Leistungen nach dem SGB II oder Bedürftigkeit nach §53 Abgabenordnung kann nach Prüfung der Voraussetzungen ein Ermäßigungsantrag bewilligt werden. Stiftungsmittel dürfen nur nachrangig nach gesetzlichen Leistungen wie z.B. dem „Bildungspaket“ gewährt werden.
- ❖ Falls ich für diese Ferienfreizeit einen Antrag für z.B. das „Bildungspaket“ gestellt habe, informiere ich umgehend Frau Ohlsson.
- ❖ Nach Prüfung ihrer Unterlagen für den Stiftungsmittelantrag meldet sich Frau Ohlsson bis etwa Mitte Dezember bei Ihnen und teilt Ihnen den ermäßigten Teilnahmebeitrag mit.
- ❖ In unserem Haushalt wohnen folgende Personen:

	Name	Vorname	Geburtsdatum
1			
2			
3			
4			
5			

Ort/Datum

(Unterschrift der Antragstellerin* des Antragstellers*)

Angaben für den Skiverleih

Name, Vorname: _____

Alter: _____

Schuhgröße: _____

Körpergröße: _____ cm

Körpergewicht: _____

Fahrkönnen: Anfänger Fortgeschritten Können