



Ferienfreizeit LaThera Ostern 2019

Vom 15.04. – 18.04.2019
Für Kinder im Alter von 7 - 13 Jahren
In Kooperation mit dem Stadtjugendamt München



Für 24 Kinder im Alter von 7-13 Jahren heißt es in den Osterferien wieder aufgesattelt und losgeritten! Begleitet von pädagogischen Fachkräften und Ehrenamtlichen geht es am Montag mit dem Bus vom BWZ Neuperlach/JT RamPe los nach Landensberg (in der Nähe von Burgau in Schwaben) zum Erlebnishof LaThera. Dort lernt ihr, wie ihr die Ponys richtig striegelt und putzt. Dann wird aufgesattelt und in Kleingruppen reiten wir ins Gelände (ggf. werden die Pferde geführt), beweisen unsere Geschicklichkeit bei Reiterspielen und an der Longe! Zudem haben wir Spiele und Bastelsachen dabei und viele Aktionen für draußen geplant. Bei schönem Wetter könnt ihr am Outdoor-Kletterturm -natürlich gesichert mit Gurtprobieren, wer es ganz nach oben schafft. Für unser leckeres Essen sorgen wir gemeinsam selber. Die Freizeit ist auch für Kinder geeignet, die noch nicht oder kaum reiten können.

Kosten: Regulär 200 € (inkl. Fahrtkosten, Unterkunft und Verpflegung, Angebote des LaThera-Teams, Werk- und Bastelmaterialien)

Familien aus München mit geringem Einkommen informieren sich bitte bei der Anmeldung über die Möglichkeit, Zuschüsse zu beantragen.

Abfahrt am BWZ/RamPe: Montag, den 15.04.2019 um 09:30 Uhr

Rückkehr am BWZ/RamPe: Donnerstag, den 18.04.2019 um 17:30 Uhr (geplant)



Hier ein Überblick über die wichtigsten Sachen im Reisegepäck:

- Regenkleidung, dicke Jacke, Handschuhe (wichtig fürs Reiten!), Mütze und Schal, Hausschuhe oder Schlappen, auch lange Hosen und Pulli (genügend Wechselwäsche), Sonnenschutz
- **Bitte beachtet, dass die Kleidung dreckig werden und auch mal einreißen kann. Also bitte „alte“ Sachen mitnehmen!!**
- Reiterhelm oder Fahrradhelm, ggf. Reiterkleidung (wenn vorhanden) und knöchelhohe Schuhe oder/und Gummistiefel sowie bequeme Freizeitkleidung
- Schlafsack, der nach Absprache auch vom BWZ/RamPe ausgeliehen werden kann (Kopfkissen und Bettlaken sind vorhanden!)
- Schlafsachen (inkl. Kuscheltier), Taschenlampe/ Waschzeug/ Handtücher
- Bitte die Kleidung und sonstige Gegenstände insbesondere bei den „Jüngeren“ mit Namen beschriften.
- **Handys, IPODS, Gameboys etc. oder andere wertvolle Sachen bitte zu Hause lassen!** Wir übernehmen keine Verantwortung für den Verlust von solchen Gegenständen. Notwendige Sachen, wie z.B. Zahnsperre oder Medikamente, könnt ihr auch bei den Betreuer*innen abgeben und dann bei Bedarf abholen.
- Die Kinder brauchen **kein** Taschengeld, da es dort keinerlei Einkaufsmöglichkeiten gibt.

Bitte wenden!

Am Abreisetag am Bus abzugeben:

- Krankenversicherungskarte
- Impfpass (in Kopie)

Für weitere Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung: Mo, Mi-Fr von 10–13 Uhr sowie Di von 10-12.30 Uhr unter der Telefonnummer: **089/ 6706303**.

Während der Freizeit können Sie uns **im Notfall** unter folgender Telefonnummer erreichen:
0171-86 66 321

Der Teilnahmebetrag beträgt 200,- €. Die Leistungen sind der Ausschreibung zu entnehmen.
Bitte überweisen Sie den gesamten Teilnahmebetrag bis spätestens **01.04.2019** auf folgendes Konto:

Stadtparkasse München,
BIC: SSKMDEMXXX IBAN: DE51 7015 0000 0000 4389 52
Kontoinhaber: Kreisjugendring München-Stadt,
Verwendungszweck: Name des Kindes und LaThera Ostern 2019

Wir freuen uns auf eine sonnige, lustige, aufregende und erholsame Ferienfahrt!
Das Team vom BWZ und der RamPe Neuperlach und die ehrenamtlichen Betreuer*innen

*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.

**Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die Ferienfreizeit
vom 15.04. – 18.04.2019 in LaThera an.**

Vorname(n) des Kindes : _____ Name: _____

Geburtsdatum: _____ Alter: _____

Adresse der Erziehungsberechtigten: _____

Telefonnr. der Erziehungsberechtigten

privat: _____ Handy: _____

Wer ist zu erreichen, falls nicht die Erziehungsberechtigten: _____

E-Mail Adresse um in Zukunft die Infopost zu erhalten: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind:

- gesichert und unter fachkundiger Anleitung den 10,5m hohen Kletterturm benutzt
- an den pädagogischen Reitangeboten und der Stallarbeit teilnimmt
- an den erlebnispädagogischen Aktionen (z.B. Slackline, Bogen bauen, Traktor fahren usw.) teilnimmt
- die vorhandenen Spiel- und Sportmöglichkeiten (z.B. Trampolin, Baumschaukel, usw.) nutzt
- bei kleinen Wunden und Verletzungen von den Betreuer*innen versorgt wird/Spreißel rausgezogen werden dürfen
- im privaten PKW der Betreuer*innen mitfahren darf

Versicherung im Krankheitsfall besteht bei (Krankenkasse)

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

Der Teilnahmebetrag beträgt 200,- €. Die Leistungen sind der Ausschreibung zu entnehmen.

Bitte überweisen Sie den gesamten Teilnahmebetrag mit dem Vermerk: Name des Kindes und LaThera Ostern 2019 bis spätestens 01.04.2019 auf das oben angeführte Konto.

Das BWZ und der Jugendtreff RamPe 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 und der Jugendtreff Rampe haften nur bei Vorsatz und grober Fahrlässigkeit ihrerseits. Erziehungsberechtigte* bzw. Personensorgeberechtigte* 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). Der/Die Erziehungsberechtigten* bzw. Personensorgeberechtigten* erklären sich durch die Anmeldung mit einer ärztlichen Behandlung ihrer minderjährigen Kinder bei Krankheit oder Unfall einverstanden. Die Eltern werden in diesem Fall umgehend informiert. In Notfällen 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 nicht eine andere Unterbringung ärztlich angeordnet wird.

Bitte wenden!

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 und der Jugendtreff RamPe berechtigt, den/die Teilnehmer*in von der Freizeit auszuschließen und nach Rücksprache und Vereinbarung mit der/dem Personensorgeberechtigten* auf eigene Kosten zurückzubefördern. Ein Anspruch auf Rückzahlung des Teilnahmebetrags besteht in diesem Falle nicht.

Bilder von der Ferienfreizeit, auf welchen mein Kind zu sehen ist, dürfen für öffentliche Dokumentationen, Berichte, Zeitungsartikel und im Internet auf der Homepage des BWZ und des Jugendtreffs RamPe sowie des Kreisjugendring München-Stadt verwendet werden. Diese Art von Öffentlichkeitsarbeit ist wichtig, dass wir weiterhin kostengünstige attraktive Aktionen und Ferienfahrten anbieten können.

Ja Nein

Ort/Datum

Unterschrift von Erziehungsberechtigte/n

Unterschrift 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 Betreuer*innen meinem Kind bei Insektenstichen eine Salbe (z.B. Soventol/Finistil) aufzutragen, ggf. Sonnencreme zu verwenden bzw. ggf. eine Aftersuncreme 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: _____

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



Städtische Einrichtung
 in Trägerschaft des
 Kreisjugendring München-Stadt



Kurt-Eisner-Str. 28; 81735 München



Tel.: 089/6704850
 Fax: 089/6257243
 www.jugendtreff-rampe.de
 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/ JT RamPe.

Bitte senden sie folgende Unterlagen in Kopie an das BWZ/ JT RamPe:

- 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 200€. 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 Anfang April bei ihnen und teilt ihnen den ermäßigten Teilnahmebeitrag mit.
- ❖ In unserem Haushalt wohnen folgende Personen

	Name	Vorname	Geburtsdatum
1			
2			
3			
4			
5			

München, den _____

 (Unterschrift der Antragsteller*in)