

## Ferienspielplatz 2024 der Marktgemeinde Reichenberg

### Einmal um die Welt in Reichenberg!

Vom 29. Juli bis 16. August 2024 wird wieder gehämmert, gebastelt und getobt. Kinder im Alter von 6-14 Jahren des Marktes Reichenberg laden wir herzlich ein, mit uns das Abenteuer „Einmal um die Welt“ zu erkunden.

#### Wichtig:

- Die Teilnehmerzahl ist begrenzt, weshalb die Teilnehmerplätze vorrangig an Kinder vergeben werden, die Gemeindeangehörige des Marktes Reichenberg i.S.d. Art. 15 I GO sind.
- Eine Anmeldung ist auch dieses Jahr wieder wochenweise möglich.
- Die Kinder werden bereits im Vorfeld in Gruppen für die einzelnen Hütten eingeteilt. Gruppenwünsche können auf dem Anmeldebogen angegeben werden. Innerhalb der Hütte entscheidet bei Kapazitätsengpässen das Los.
- Bitte eigenen Hammer mitbringen sowie festes Schuhwerk und dem Wetter angepasste Kleidung tragen!



Die Anmeldung ist vom 15. Mai bis 11. Juli 2024 über den Briefkasten des Rathauses Reichenberg möglich. Sie erhalten im Anschluss eine Anmeldebestätigung per E-Mail, die Ihre Kinder zur Teilnahme berechtigt.

Sollten Sie weitere Informationen benötigen, können sie gerne das Leitungsteam des Ferienspielplatzes 2024 kontaktieren:

E-Mail: [kontakt@fsp-reichenberg.de](mailto:kontakt@fsp-reichenberg.de)

Tel: 0162/5617111 (ab 01.06.2024 erreichbar)

## Anmeldung für den Ferienspielplatz 2024

Die Teilnahmebeiträge werden per Lastschriftverfahren abgebucht.

Für jedes Kind ist eine gesonderte Anmeldung auszufüllen! Anmeldung ist bis spätestens **11.07.2024** über den Briefkasten des Rathauses Reichenberg möglich!

Verspätet eingegangene Anmeldungen werden nicht berücksichtigt.

Die Anmeldung ist wieder **wochenweise** möglich. Eine Anmeldung für die gesamten 3 Wochen ist aber wünschenswert. Eine Frühbetreuung ab 8 Uhr wird auch dieses Jahr angeboten und muss bereits bei der Anmeldung angegeben werden. Die Aufsichtspflicht während der Frühbetreuung wird nur übernommen, wenn diese schriftlich gebucht ist! Die **Teilnahmegebühr** liegt für **Gemeindeangehörige** bei **30,- € pro Woche**.

### 1. Woche (29.07.2024 – 02.08.2024)

ab 8.00 Uhr

ab 9.00 Uhr

### 2. Woche (05.08.2024 – 09.08.2024)

ab 8.00 Uhr

ab 9.00 Uhr

### 3. Woche (12.08.2024 – 16.08.2024)

ab 8.00 Uhr

ab 9.00 Uhr

Für Kinder, die **nicht** im Markt Reichenberg wohnen, kostet die Teilnahme **pro Woche 50,-€**. Aufgrund der begrenzten Teilnehmerzahl werden die Teilnehmerplätze vorrangig an Kinder des Marktes Reichenberg vergeben.

Bitte von den Erziehungsberechtigten in Druckschrift und leserlich ausfüllen.

### Angaben zum teilnehmenden Kind

Name und Vorname des Kindes

Geburtsdatum

**Bitte beachten Sie, dass Kinder unter 6 Jahren nur teilnehmen können, wenn bereits die 1. Klasse besucht wurde!**

### Angaben zu **BEIDEN** Eltern/ **ALLEN** Erziehungsberechtigten

**MUTTER**

**VATER**

Name, Vorname

Name, Vorname

Anschrift, Postleitzahl, Ort

Anschrift, Postleitzahl, Ort

E-Mail

E-Mail

Kontaktnummer/Notfallnummer

Kontaktnummer/Notfallnummer

**Bitte beachten Sie, dass Teilnahmebestätigung und aktualisierte Informationen an die erstgenannte E-Mail-Adresse versendet werden, wenn nicht nachfolgend vermerkt. Bitte überprüfen Sie regelmäßig Ihren Posteingang!**

Bitte übersenden Sie mir Elterninformationen an folgende E-Mail-Adresse:

### Angaben zur Gruppenzuordnung

Zwei Wunsch-Gruppenmitglieder:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

**Wir werden uns bemühen, die Wünsche bei der Einteilung bestmöglich zu erfüllen.**

### Einverständniserklärungen (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Mein Kind darf folgende Angebote nutzen, sofern vorhanden bzw. an Aktionen teilnehmen:

Wasserangebote (Wasserspiele, Wasserschlacht usw.)  Sportangebote (Ballspiele, Geländespiele usw.)

Kinderschminken  Ausnahmen: \_\_\_\_\_

### Komm- und Nachhausewegregelung

Mein Kind darf **ab 15:00 Uhr alleine** nach Hause gehen.

Mein Kind wird in der Zeit zwischen 15:00 und 16:00 Uhr **abgeholt**.

**Bitte alle abholberechtigten Personen angeben:**

Ihr Kind können Sie im bekannt gegebenen Bereich abholen.

### Mittagspausenregelung

Mein Kind darf während der **Mittagspause** das Ferienspielplatz-Gelände alleine verlassen.

Mein Kind bleibt während der **Mittagspause** am Platz.

### Bring- und Abholzeiten im Überblick

Bringen/Kommen (Frühbetreuung)	Bringen/Kommen (FSP-Beginn)	Abholen/Gehen bzw. Bringen/Kommen (Mittagspause, Fr. FSP-Ende)	Abholen/Gehen (FSP-Ende, Mo-Do)
ab 8:00 Uhr <b>nur wenn gebucht !!!</b>	ab 9:00 – 9:15 Uhr	ab 12:00 – 13:00 Uhr	ab 15:00 – 16:00 Uhr

Erlaubnis zum Fotografieren bzw. zum Filmen und zur Veröffentlichung des Bildmaterials (Öffentlichkeitsarbeit der Gemeinde, Homepage, Mitteilungsblatt)

O ja

O nein

Personendaten werden nicht veröffentlicht! Dieses Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.

**Bitte unbedingt das beigefügte medizinische Notfall-Datenblatt ausfüllen.  
So können wir im Notfall schnell und sicher handeln!**

Datenerhebung

Mit meiner/unserer Unterschrift/en auf dem Anmeldeformular bestätige/n ich/wir als Erziehungsberechtigter, mich/uns einverstanden, dass im Rahmen des Ferienspielplatzes 2024 eine Liste über die Anwesenheit meines Kindes geführt wird.

Bitte beachten Sie, dass die Anmeldung erst erfolgreich war, wenn Sie nach Ablauf des Anmeldezeitraumes eine Teilnahmebestätigung per E-Mail erhalten haben. Auch werden Sie per Mail über aktuelle Elterninformationen sowie Regelungen informiert.

Mit meiner/unserer Unterschrift/en bestätige/n ich/wir als Erziehungsberechtigter die Anmeldung meines/unseres Kindes zum Ferienspielplatz 2024, versichere/n ich/wir die Richtigkeit und Vollständigkeit der angegebenen Informationen und gebe/n mein/unser Einverständnis, dass mein/unser Kind die oben genannten Aktionen nutzen darf. Es bringt die dafür notwendigen körperlichen und seelischen Voraussetzungen mit. Des Weiteren bestätige/n ich/wir mit meiner/unserer Unterschrift den Erhalt und die Unterrichtung meines/unseres Kindes bezüglich der Informationen und Regeln des Reichenberger Ferienspielplatzes 2024. **Ich/Wir als Erziehungsberechtigter bestätigen, dass ich/wir mit den geltenden Regelungen und Maßnahmen einverstanden bin/sind und mein/unser Kind bereit ist, die geltenden Regelungen einzuhalten.** Dies gilt auch für ergänzende bzw. aktuelle Informationen, welche den Teilnehmer\*innen vor Beginn des Ferienspielplatzes per Mail zugesendet werden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift **ALLER** Erziehungsberechtigten

Informationen zum Datenschutz finden Sie auf der Homepage des Marktes Reichenberg ([www.markt-reichenberg.de](http://www.markt-reichenberg.de)) unter der Rubrik „Bürgerservice/Datenschutz (DSGVO)“

# Medizinisches Notfall Datenblatt

Ferenspielplatz Markt Reichenberg

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigten, bitte füllen Sie dieses Notfallblatt sorgfältig aus.

Denken Sie bitte daran, uns Änderungen schnellstmöglich zu melden. **DANKE!**

Diese Daten werden **selbstverständlich vertraulich behandelt** und **NUR** im **NOTFALL** heran gezogen.

**Vielen Dank für Ihre Mithilfe und Vertrauen.**

<b>Name / Vorname des Kindes:</b>		
<b>Geburtsdatum:</b>		
<b>Adresse:</b>		
<b>Telefon privat:</b>		
<b>Erreichbarkeit während der Betreuung</b>		
Mutter:	Vater:	
Weitere Personen, die im Notfall angerufen werden können (Großeltern, Nachbarn, ...)		
<b>Leidet Ihr Kind unter chronischen Krankheiten?</b>		
<input type="checkbox"/> NEIN: <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> JA, welche ?</span>		
<ul style="list-style-type: none"><li>● Allergien: z.B. Heuschnupfen</li><li>● gegen Nahrungsmittel</li><li>● Sonnencreme</li><li>● Asthma</li><li>● sonstige chronische Erkrankungen</li><li>● etwas, das wir beachten müssen</li></ul>		
<b>Muss Ihr Kind dafür Medikament einnehmen?</b>		
<input type="checkbox"/> NEIN: <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> JA, welche ?</span>		
<b>NOTFALLMEDIKAMENT:</b>		
Bedenken Sie, dass bei "JA", Ihr Kind diese Medikamente bei sich haben muss oder an einem geeigneten, erreichbaren Ort gelagert sind!		
<input type="checkbox"/> <b>Einverständniserklärung:</b> Ich bin damit Einverstanden, dass in einer Notsituation für mein Kind, die oben genannte Medikation von einer körperlichen, geistigen, eingewiesenen, unterwiesenen oder befähigten Person verabreicht werden darf.		
<hr/>		
Unterschrift ALLER Erziehungsberechtigter	FSP Leitung bzw. Vertretung	Ort / Datum