



ANMELDUNG

**zur Sommerferienbetreuung 2021 „KinderZeitReiSelm“
-Städtisches Gymnasium Selm, Campus 5, 59379 Selm-
26.07. – 13.08.2021**

Ich/wir melden folgendes Kind für die Sommerferienbetreuung an:

Name:	Vorname:
Straße, Haus-Nr., Ort:	
Geb-Datum:	Schule, Klasse:

Mein/Unser Kind soll in den folgenden Ferienwochen **(50,00 €/Woche)** teilnehmen:

26.07.2021 – 30.07.2021	<input type="checkbox"/>
02.08.2021 – 06.08.2021	<input type="checkbox"/>
09.08.2021 – 13.08.2021	<input type="checkbox"/>

Mein/unser Kind soll in der nachstehenden Zeit betreut werden:

08.00 Uhr – 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
10.00 Uhr – 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>

Erziehungsberechtigte

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		
Telefonnummer 1		



[Hier eingeben]



Telefonnummer 2		
E-Mail		

Mein/Unser Kind

- wird von den Erziehungsberechtigten (s. Seite 1) abgeholt
- darf alleine nach Hause gehen
- darf in Begleitung folgender Personen nach Hause gehen

- _____
- _____

benötigt einen Bustransfer von/nach

- Cappenberg Bork

Mein/Unser Kind

- darf an Ausflügen während der Ferienbetreuung teilnehmen
 ja nein
- kann schwimmen ja nein
- hat folgendes Schwimmabzeichen erworben: _____
- darf unter Aufsicht am gemeinsamen Schwimmen teilnehmen
 ja nein
- ist mindestens 9 Jahre alt und darf sich in Freizeitparks in Kleingruppen (3 Kinder) ohne Aufsicht bewegen ja nein
- **Angaben zur Krankenversicherung sowie möglichen Allergien, Beeinträchtigungen und Krankheiten, die unser Betreuersteam beachten muss, bitten wir auf der Anlage 2 gewissenhaft und vollständig einzutragen!**

Hat Ihr Kind Besonderheiten im Sozialverhalten?

- ja Förderschwerpunkt: _____ nein

Falls ja, in welchen Bereichen benötigt das Kind Unterstützung?

Mein Kind ist ein OGS-Kind bzw. ist für die OGS angemeldet:

ja nein

Erklärung der Erziehungsberechtigten:

- Ich/wir nehmen zur Kenntnis, dass ärztliche Maßnahmen, wie lebensrettende operative Eingriffe oder Schutzimpfungen, die vom hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich erachtet werden, bei meinem/unserem Kind im gegebenen Fall vorgenommen werden.
- Ich/wir erklären, dass mein/unser Kind frei von ansteckenden Krankheiten ist.
- **Bildrechte**
Im Rahmen der Sommerferienbetreuung werden Fotos und ggf. kleine Videos angefertigt und diese im Internetauftritt von GANZ SELM e.V. veröffentlicht.

Wir weisen darauf hin, dass die Fotos/Videos bei der Veröffentlichung im Internet weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung dieser Fotos durch Dritte kann daher nicht generell ausgeschlossen werden.

Ich bin damit einverstanden: ja / nein
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Rechtliche Folgen

Der Unterzeichnende hat grundsätzlich das Recht dieser Einwilligungserklärung nicht zuzustimmen. Ihre Entscheidung hat keinen Einfluss auf die Anmeldung und kann jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden.

Kontakt

Beschwerden, Auskunftsanfragen und andere Anliegen zu den Bildrechten unter www.ganz-selm.de sind schriftlich an folgende Stelle zu richten:

Datenschutzbeauftragter GANZ SELM e.V.

ltdoc.nrw

Stefan Kämmerer

Wibbeltstr. 3

59394 Nordkirchen

info@ltdoc.nrw

- Es ist mir/uns bekannt, dass mein/unser Kind bei wiederholten, schwerwiegenden Verstößen gegen die Anweisungen der Betreuer/-innen von mir/uns abgeholt werden muss.

Kosten:

Die Kosten für die Teilnahme am Spielmobil belaufen sich auf **50,00 €/Woche**. Der errechnete Teilnehmerbetrag wird zum 15.06.2021 per SEPA-Lastschriftverfahren (<https://www.serviceportal-selm.de/sepa.html>) von Ihrem Konto abgebucht.

Wir weisen darauf hin, dass die Anmeldung verbindlich ist. Im Falle einer Nichtteilnahme erfolgt keine Kostenerstattung.

Ich/Wir bin/sind berechtigt, eine Ermäßigung/Befreiung des Elternbeitrages zu erhalten, da wir folgende Leistungen beziehen:

- ALG II oder Sozialgeld Kinderzuschlag Sozialhilfe (SGB XII)
 Wohngeld Asylbewerberleistungen nach § 2 AsylbLG

Ein entsprechender Antrag „Bildung und Teilhabe“ wird von mir zeitgleich mit der Anmeldung zur Ferienfreizeit gestellt.

.....
Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Anlage:

Angaben zur Krankenversicherung, Unverträglichkeiten, Krankheiten, Allergien und Ernährung

Die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates ist online vorgesehen.

Bitte nutzen Sie den nachstehenden Link

<https://www.serviceportal-selm.de/sepa.html>

Alternativ können Sie auch den abgedruckten QR-Code nutzen



Anlage 2: Angaben zur Krankenversicherung, Unverträglichkeiten, Krankheiten, Allergien und Ernährung

Mein/Unser Kind: _____
Name, Vorname

- ist krankenversichert bei _____
Name und ggfls. Adresse der Versicherung

_____ Name des Versicherungsnehmers u. Vers.-Nr.

- wurde zuletzt geimpft: gegen Tetanus am: _____
 gegen FSME (Zecken) am: _____

- ist bei folgendem Kinder-/Hausarzt in Behandlung:

- gibt es ungewöhnliche Reaktionen auf Insektenstiche?
 nein ja, folgende: _____

- bestehen folgende Allergien/Intoleranzen:
 Gluten Eier Fische Erdnüsse Sojabohnen Milch
 Senf Schalenfrüchte Sonstige: _____

- benötigt zurzeit folgende Medikamente:

und nimmt diese selbständig ein ja nein
 Ich/wir erlauben die Verabreichung von frei verkäuflichen und
 homöopathischen Medikamenten und Salben lt. Packungsbeilage des
 Herstellers (z. B. Fenistil, Aspirin u. ä.)

ja nein

- bestehen folgende akute/chronische Krankheiten und Besonderheiten (z. B. Asthma, Diabetes, Epilepsie, Herzfehler usw.) :

Angaben zur Ernährung:

- vegetarisch ja nein
- Schweinefleisch ja nein