

Anmeldebogen

Ferienprogramm Sommer 2026

ASB Kreisverband Mettmann e.V.

Krischerstraße 58-60

40789 Monheim am Rhein

02173/891 400-5

Name der Eltern: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Hiermit melde ich meine(n) Tochter/Sohn verbindlich zum Angebot an:

20.07.2026 bis 24.07.2026, jeweils 9-16 Uhr

27.07.2026 bis 31.07.2026, jeweils 9-16 Uhr

03.08.2026 bis 07.08.2026, jeweils 9-16 Uhr

Einverständnis Aufnahmen

- Ich bin damit **einverstanden**, dass im Rahmen des Ferienprogrammes Bilder und/oder Videos von den Teilnehmenden gemacht werden und zur Veröffentlichung auf der Homepage des Arbeiter-Samariter-Bundes KV Mettmann e.V. und/oder auf Instagram verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit.
- Ich bin mit der Aufnahme und Veröffentlichung von Bildern und/oder Videos meines Kindes **nicht einverstanden**.
- Ich bin damit einverstanden, dass eine WhatsApp-Gruppe erstellt wird, um Informationen und Fotos bezüglich der Ferienbetreuung zu erhalten.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte kreuzen Sie nachfolgend Zutreffendes an, damit wir diese Aspekte in unserer Planung und zur Sicherheit Ihres Kindes berücksichtigen können.

Für den Fall, dass es zu Rückfragen oder Notfällen kommen sollte, geben Sie bitte außerdem eine Telefonnummer an, unter der wir Sie jederzeit erreichen können.

Telefonischer Notfallkontakt: _____

Mein Kind darf um 16 Uhr allein nach Hause gehen.

Mein Kind wird abgeholt.
(Wenn Sie Ihr Kind nicht selbst abholen, geben Sie uns bitte Bescheid.)

Mein Kind ist Nichtschwimmer:in oder noch unsicher (Schwimmhilfe verpflichtend).

Mein Kind kann sicher schwimmen.

Mein Kind darf sich in einer 3er oder 4er Gruppe im Schwimmbad aufhalten
(Betrifft Schwimmer:innen).

Mein Kind hat **Lebensmittelallergien/-unverträglichkeiten**.

Wenn ja, welche? _____

Mein Kind hat sonstige **Allergien**

Wenn ja, welche? _____

Mein Kind muss während des Ferienprogrammes **Medikamente** einnehmen.
Wenn ja, geben Sie Ihrem Kind diese bitte inklusive Dosierungshinweis mit.

Mein Kind hat Beeinträchtigungen, die seitens des Betreuungspersonals berücksichtigt werden sollten.

Wenn ja, welche? _____

Halten Sie in jedem Fall gerne Rücksprache mit uns, wenn Sie sich unsicher sind, ob unser Ferienprogramm Ihrem Kind gerecht werden kann. Es ist uns ein besonderes Anliegen, ein inklusives Programm zu gestalten, das für alle offen ist.