Ort, Datum



ANMELDEFORMULAR OSTERFERIENPROGRAMM 2025

Senden Sie das Anmeldeformular per E-Mail als Scan/Foto vollständig ausgefüllt und unterschrieben bis <u>spätestens Dienstag, 08.04.25</u> zurück an <u>jugendpflege@muenstermaifeld.de</u> oder geben Sie die Anmeldung persönlich im Jugendtreff (Rathaus, Martinstr. 1, 56294 Münstermaifeld – 1. OG) zu den Öffnungszeiten ab (Mo 15-19 Uhr; Di 15-18 Uhr; Mi 15-18.30; Fr 15-19.30 Uhr).

Den Teilnehmerbeitrag spätestens am ersten Ferienaktionstag persönlich in bar bei der Jugendpflegerin im Jugendtreff abgeben.

Die Anzahl der Anmeldeplätze ist auf max. 15 TN begrenzt. Sofern noch freie Anmeldeplätze zur Verfügung stehen, erhalten Sie von uns eine Anmeldebestätigung per Mail mit allen weiteren Infos. Sind alle Anmeldeplätze bereits belegt, werden wir Sie ebenfalls informieren.

Hiermit melde ich mein	/e Kind/er (Nar	ne, Vorname):			
			geboren am: _	Alter:	
Ggf. weitere Kinder: 2. Kind:			geboren am _	Alter:	
3. Kind:			geboren am	Alter:	
für die <u>4-tägige</u> Work Münstermaifeld in de	-	=	re) " <i>ME, MYSELF A</i>	AND I" der Stadtjugendpflege Teilnehmerbeitrag: 20,- Euro	
Übersicht der einzelnen	Workshoptages	sinhalte:			
Montag, 14.04.25	9-15 Uhr	Selbst- und Fremdw	vahrnehmung: Reflex	tion "Wer bin ich?" & Collagenarbeit	
Dienstag, 15.04.25	9-15 Uhr	Selbstdarstellung in	bstdarstellung in sozialen Medien & Schönheitsideale: Exklusives Fotoshooting		
Mittwoch, 16.04.25	9-17 Uhr	"Ich bin ich und das	bin ich und das ist gut so!": Film ab - Wir drehen einen eigenen Kurzfilm		
Donnerstag, 17.04.25	9-15 Uhr	Selbsterfahrung und	Selbsterfahrung und -stärkung: Spiele & Übungen aus dem Improvisations-Theater		
Ich bin antragsberechtigt	und mache von	dem Bildungspaket (BuT) Gebrauch □ ja	Teilnehmerbeitrag insgesamt:	
Vermögen der Familie decken könne	n und die deshalb einen	Anspruch auf Leistungen der Grunds	icherung für Arbeitsuchende od	nem Einkommen und Vermögen oder eigenem Einkommen un er Sozialhilfe, Leistungen nach dem e im Downloadbereich unter www. jim.muenstermaifeld.de	
Vermerk zur Anmeldung					
J	•	,			
Von den Eltern auszufülle					
Vollständige Adresse:					
Telefonnummer/Handy:		/	/		
E-Mail:					
Besonderheiten des Kind	es (z.B. Allergier	n/Unverträglichkeiten, Me	edikamente, chronisch	e Krankheiten, muslimische/vegane Kost e	
				eiten, die eine Teilnahme nach §34 Infektionsschutzgesetz (If des Kindes am Ferienprogramm abgesehen werden.	
Einverständniserklärun	g und Auskunft	über Gesundheitsdaten	(Bitte ankreuzen!)		
Insektenstachel sowie Split ☐ Ich bin damit einverstand	nverstanden, dass iter entfernen dan den, dass von mei	das betreuende, pädagogi f. ine/m Kind/ern Fotos, Vide	os und Tonaufnahmen	allein nach Hause gehen. em/n Kind/ern als Erste-Hilfe-Maßnahme Zec während der Ferienaktion zum Zweck von Pre er darauf zu erkennen ist/sind.	
Mit meiner Unterschrift st Teilnehmenden auf dieser			cherung meiner persor	nenbezogenen Daten und der Daten der/des	

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten (bei Teilnehmern unter 18 Jahre