

Zeltlager der katholischen
Jugend Nieder-Olm

www.zeltlager-kjno.de

ANMELDUNG



**22.07. – 30.07.
2024
in Euskirchen-
Kirchheim**

Auch 2024 findet das Zeltlager der KJNO für Kinder und Jugendliche von 8-15 Jahren statt.

Das Lager geht von Montag, den 22. Juli bis Dienstag, den 30. Juli in **Euskirchen-Kirchheim**, auf reisen. Die Kinder erwartet ein buntes Programm mit Spielen, Bastel-AGs, Wanderungen, ggf. ein Schwimmbadbesuch, Lagerfeuer, leckerem Essen und vielem mehr.

Der Unkostenbeitrag beträgt 260 Euro für ein Kind, für Geschwister wird ein Unkostenbeitrag von 240 Euro pro Kind erhoben.

Wenn Sie staatliche Leistungen empfangen, nehmen Sie bitte mit uns Kontakt auf, da je nach Landkreis erhöhte Zuschüsse gewährt werden.

Da die Teilnehmerzahl begrenzt ist, lohnt es sich, ihr Kind früh anzumelden.

Die ausgefüllte und unterschriebene Anmeldung schicken Sie bitte an folgende Adresse:

Stefan Stauder

Berlinerstr. 7

55268 Nieder-Olm

Oder als Scan-Version an:

E-Mail: staudi@gmx.de

Bitte beachten Sie folgendes:

- Anmeldungen können erst berücksichtigt werden, wenn uns der volle Unkostenbeitrag **und** das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular vorliegen
- Auf dem Überweisungsschein muss der **vollständige Name des Kindes** vermerkt sein.

Bei Stornierung der Anmeldung bis zum 01.06. wird Ihnen der Unkostenbeitrag in voller Höhe zurückerstattet. Wir bitten um Verständnis, dass wir bis zum 15.06. aus organisatorischen Gründen den Beitrag nur zur Hälfte, danach nicht mehr zurückerstatten können, es sein denn, es wird ein Ersatzteilnehmer gefunden.

Kontoverbindung:

**Kath. Pfarrei St.Franziskus v. Assisi,
Nieder-Olm – Ukto Zeltlager**

IBAN: DE95 3706 0193 4007 2606 66

BIC: GENODED1PAX

Bei unverantwortbarem Verhalten Ihres Kindes müssen Sie Ihr Kind auf eigene Kosten abholen.

Genauere Informationen z.B. über Abfahrtsort und -zeit der Busse, erhalten Sie kurz vor dem Lager in einer Infobroschüre und auf unserer Homepage. Zusätzlich wird vor dem Lager ein Infoabend veranstaltet, der sowohl für Interessierte, als auch für Eltern angemeldeter Kinder gedacht ist. Hier können Sie sich über das Zeltlager informieren, das Team kennenlernen und Fragen an uns stellen. Gerne können Sie sich auch auf unserer Homepage unter www.zeltlager-kjno.de informieren. In dringenden Fällen wenden Sie sich bitte an die Lagerleitung. Wir stehen Ihnen gerne zur Verfügung.

Bitte informieren Sie sich bezüglich einer eventuell notwendigen Zeckenschutzimpfung bei Ihrem Hausarzt.

Anmeldung

für das Zeltlager der KJNO 2024

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Alter: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Mobil (Eltern): _____

E-Mail: _____

Krankenkasse: _____

_____ Name/Geb.-

Dat. D. Versicherten: _____

Arbeitgeber des Versicherten: _____

Eventuelle Urlaubsanschrift der Eltern: _____

Bitte geben Sie eine E-Mailadresse an. Wir verschicken weitere Informationen sowie eine Anmeldebestätigung vorzugsweise per E-Mail!

Unsere Tochter / Unser Sohn

- Ist Nichtschwimmer
- Kann ein bisschen schwimmen
- Kann gut schwimmen
- Ist Vegetarier

Besucht folgende Schule / Klasse:

_____ / _____

Erklärung

Ich/Wir erlauben unserer Tochter/unserem Sohn am Zeltlager der KJNO 2024 teilzunehmen.

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind

- An Wanderungen und Fahrten mit ortsüblichen Verkehrsmitteln in Begleitung teilnimmt;
- In Notfällen mit privaten PKW bzw. dem KJNO-Bus gefahren werden darf;
- In öffentlichen Badeanstalten unter Aufsicht badet;
- Bilder der Kinder auf unserer Homepage veröffentlicht werden.

Ich/Wir erkennen hiermit die Bedingungen des gesamten Anmeldeformulars an.

Ich/Wir haben die Medikamentenliste gewissenhaft ausgefüllt.

Datum

Ort

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Weitere Angaben

Unsere Tochter / unser Sohn:

- hat folgende Krankheiten:

- hat folgende Allergien/Überempfindlichkeiten:

- möchte gern mit folgenden Kindern in ein Zelt (max. 2 Kinder angeben!):

- sonstige wichtige Informationen für uns:

- ist Bettnässer:

Ja

Nein

- nimmt (Bedarfs-) Medikamente (bitte umseitige Medikamentenliste ausfüllen!)

Ja

Nein

- wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden:

Alle Angaben werden vertraulich behandelt!

Medikamentenliste



Name des Kindes: _____

Anmerkungen zu Medikamenten:

- Bitte geben Sie alle Medikamente an, die Ihr Kind einnimmt. Medikamente, die nicht auf dem Medizinetzel vermerkt sind, dürfen wir Ihr Kind nicht einnehmen lassen. Für nicht angegebene Medikamente übernehmen wir keine Haftung.
- Bitte kennzeichnen Sie Bedarfsmedikamente. Zu Ihrer und unserer Absicherung benötigen wir bei verschreibungspflichtigen Medikamenten die Unterschrift auf einem Attest des verschreibenden Arztes.
- Sämtliche Medikamente müssen mit Namen des Kindes versehen und beim Gruppenleiter abgegeben werden, damit wir die weitere Einnahme der Medikamente garantieren können und sie nicht missbräuchlich verwendet werden.

Name	Art des Medikamentes	Dosierung	Bemerkung	Unterschrift des Arztes