

**Informationen zur Spielstadt Mini-Ro (Inklusionsfreizeit)  
am Jugendfreizeitgelände am Happingerausee vom 29.07.- 02.08.2019**

Bei dieser Maßnahme des Stadtjugendrings werden Kindern von 8 bis 14 Jahren (bei einer Behinderung entfällt die Altersgrenze) eine Woche lang, völlig selbständig ihr eigenes kleines Gemeinwesen gestalten und mit Leben füllen. Dabei erleben die Kinder spielerisch das Zusammenwirken der verschiedenen Einrichtungen ihrer Stadt. Die Teilnahme ist nur die ganze Woche möglich, Kosten für diese Zeit:

**45 € (ohne Mittagessen) Landkreis 55 €.** Die Spielstadt beginnt jeweils morgens um 9.00 Uhr und endet um 16.00 Uhr und findet auch bei schlechtem Wetter statt. Wir bieten für berufstätige Eltern als zusätzlichen Service eine Frühbetreuung ab 7.30 Uhr und/oder eine Abendbetreuung bis 18.00 Uhr (**außer Freitag**) an, diese kostet jeweils 5 € pro Woche extra. Die Eltern müssen ihre Kinder selbst zum Freizeitgelände bringen und abholen. Den Standortplan finden Sie auf unserer Homepage [www.stadtjugendring.de](http://www.stadtjugendring.de).

Bitte achten Sie unbedingt auf die Einhaltung des Mindestalters von 8 Jahren. Kinder, die nicht lesen und schreiben können, belasten die Betreuer in erheblichem Maße (Kinder mit Einschränkungen erhalten aus diesem Grund eine spezielle Betreuung). Die Spielstadt beginnt um 9.00 Uhr und endet um 16.00 Uhr, bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Kind **pünktlich** kommt und **pünktlich** abgeholt wird.

Denken Sie bitte auch daran Ihrem Kind eine Brotzeit mitzugeben, da wir den Kindern aus organisatorischen Gründen leider kein Mittagessen zur Verfügung stellen können. Getränke wie Saft und Tee werden von uns gestellt.

**Es gelten die beiliegenden allgemeinen Teilnahmebedingungen für Freizeitmaßnahmen, siehe Anlage!**

Der TN-Beitrag in Höhe von 45.-/55.- (Landkreis) Woche muss innerhalb von 10 Tagen nach Erhalt der Anmeldung in der Geschäftsstelle des SJR bar oder mit ec-Karte bezahlt bzw. auf das Konto des SJR Rosenheim überwiesen werden, ansonsten verfällt der Anspruch auf einen Platz. (Verw. Zweck: Name des Kindes, Mini Ro)

**Bankverbindung: DE87 7115 0000 0000 0289 02, BIC: BYLADEM1ROS**

Nach Abgabe der Anmeldeunterlagen und Bezahlung des Teilnehmerbeitrages ist das Kind fest angemeldet. Sie erhalten eine Anmeldebestätigung per E-Mail. Sollten alle vorhandenen Plätze ausgebucht sein und Ihr Kind keinen Platz mehr bekommen, werden Sie von uns umgehend benachrichtigt.

Bei mehr als zwei Kindern aus einer Familie, ermäßigt sich der Teilnehmerbeitrag ab dem dritten Kind um 50%. **Bitte füllen Sie für jedes Kind ein Anmeldeformular aus!**



**Wichtig: Sollte Ihr Kind aus irgendeinem Grund wie Krankheit etc. an einem oder mehreren Tagen nicht teilnehmen können, bitten wir um Anruf unter 08031/ 26 92 17 oder /94 13 80.**

Bitte achten Sie darauf, dass Ihr Kind strapazierfähige Bekleidung trägt, bei schönem Wetter ggf. auch Badebekleidung und Handtücher.

Veranstalter: Stadtjugendring Rosenheim, Rathausstr. 24, 83022 Rosenheim, Tel.: 08031/94138 - 0 oder 94138 - 31

**ANMELDUNG FÜR KINDER MIT BEHINDERUNG ZUR SPIELSTADT "MINI - RO"**

**29.07. - 02.08.2019**

Name: ..... Vorname: ..... geb.am: .....

Wohnort: ..... PLZ: ..... Straße: .....

Telefon tagsüber .....

Frühbetreuung (ab 7.30 Uhr):  (5,00 € Zuschlag)      Abendbetreuung (bis 18.00 Uhr):  (5,00 € Zuschlag)  
(außer Freitag)

Schwimmer:      Ja       Nein       Darf das Kind baden:      Ja       Nein

Besonderheiten: (Allergien, chronische Krankheiten) .....

Hat ihr Kind eine Behinderung?       nein       ja

Welche Behinderung hat ihr Kind? (möglichst ausführlich bitte beschreiben) .....

.....

.....

.....

.....

.....

Bringt ihr Kind einen Rollstuhl mit?       nein       ja

Muss ihr Kind Medikamente einnehmen?    nein       ja

Wenn ja welche.....

Anwendungsbereich.....

Wenn Medikamente von den Betreuern gegeben werden müssen, benötigen wir eine ärztliche Verordnung bzw. wünschen wir uns ein Vorgespräch mit den Eltern.

Hatte oder hat ihr Kind (epileptische) Anfälle       nein       ja

Wenn ja, bitte gesonderten Fragebogen Epilepsie ausfüllen.

Benötigt ihr Kind Hilfe beim Toilettengang/Hände waschen       nein       ja

Wenn ja:    Beaufsichtigung       Körperreinigung       sonstiges

.....

Benötigt ihr Kind Hilfe beim Essen?       nein       ja

Wenn ja, welche .....

Ist ihr Kind weglaufgefährdet?       nein       ja

Wenn ja, in welchen Situationen? .....

.....

Neigt ihr Kind zu unvorhergesehenen Aggressionen?       nein       ja

Wenn ja, wie (schlagen, beißen, etc.) und in welchen Situationen? .....

.....

In wieweit kann ihr Kind

Lesen.....

Schreiben.....

Sprechen.....

Wie gut kann ihr Kind schwimmen? .....

(Bitte Schulnoten vergeben: 1 = kann sehr gut schwimmen, 6 = Nichtschwimmer)

Spielgewohnheiten/Lieblingsbeschäftigung?.....

.....

.....

.....

Wer ist in Notfällen Ansprechpartner/in während der Freizeit und kann eine eventuelle, vorzeitige Abholung gewährleisten?

Name/Telefon.....

Sollten die Betreuer noch etwas über ihr Kind wissen?.....

.....

.....

.....

Ich bestätige, dass ich die Anmelde- und Teilnahmebedingungen und die Beschreibung der Maßnahme zur Kenntnis genommen habe und erkenne sie an.

Datum: .....2019 .....

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten