

# ANMELDEFORMULAR SOMMERFERIENPROGRAMM 2026



Bitte beachten Sie, dass unsere Anmeldeplätze begrenzt sind.

Hiermit melde ich mein/e Kind/er (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Ggf. weitere Geschwister-Kinder (Name & Geb.datum):

2. Kind: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

3. Kind: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Vermerk (falls erforderlich bitte hier ausfüllen):

für folgende Veranstaltung(en)/Aktionen im Rahmen des Sommerferienprogramms der Stadt Polch an:  
(Bitte die gewünschten Aktionen ankreuzen!!)

## 1. Ferienwoche: (29.06.- 03.07.2026)

- |                          |                     |   |              |
|--------------------------|---------------------|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> | Dienstag, 30.06.26  | Barfußpfad Bad Sobernheim               | 5,00 € p.P.  |
| <input type="checkbox"/> | Mittwoch 01.07.26   | Blumen aus Pfeifenreinigern             | 4,00 € p.P.  |
| <input type="checkbox"/> | Donnerstag 02.07.26 | MEWE Arena /Stadion Mainz               | 15,00 € p.P. |
| <input type="checkbox"/> | Freitag 03.07.26    | Kuscheltiere selbst nähen mit Christina | 10,00 € p.P. |

## 3. Ferienwoche: (13.07.- 17.07.2026)

- |                          |                     |                                   |              |
|--------------------------|---------------------|-----------------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | Montag 13.07.26     | Tier-Mandalas                     | 3,00 € p.P.  |
| <input type="checkbox"/> | Dienstag 14.07.26   | MitMachAusstellung Ingelheim      | 20,00 € p.P. |
| <input type="checkbox"/> | Mittwoch 15.07.26   | Robo Wunderkind                   | 30,00 € p.P. |
| <input type="checkbox"/> | Donnerstag 16.07.26 | Landtag Mainz & Gutenberg Express | 20,00 € p.P. |

## 4. Ferienwoche: (20.07.- 24.07.2026)

- |                          |                   |                          |             |
|--------------------------|-------------------|--------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | Montag 20.07.26   | Schmuckwerkstatt         | 3,00 € p.P. |
| <input type="checkbox"/> | Dienstag 21.07.26 | Harry Potter Zauberstäbe | 5,00 € p.P. |

Teilnehmerbetrag insgesamt: \_\_\_\_\_,- Euro

Name(n) des/der Personensorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

Vollständige Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer/Handy: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Besonderheiten des Kindes (z.B. Allergien/Nahrungsunverträglichkeiten, Medikamente, chronische Krankheiten etc.): Falls vorhanden, bitte unbedingt angeben! Diese Informationen sind für das päd. Personal bedeutsam für die Betreuung Ihres Kindes. Diese Angaben sollten gewissenhaft, aktuell und wahrheitsgemäß angegeben werden:**

**Anmerkung: Bitte achten Sie darauf, dass Ihr Kind die eigene Sonnencreme oder andere benötigte Hautpflegeprodukte besitzt und mitbringt.**

**Einverständniserklärung (Bitte Zutreffendes ankreuzen!!)**

- Mein/e Kind/er darf/dürfen **allein**, ohne Begleitperson zur o.g. Aktion kommen und am Ende der Tagesaktion (o.g. Uhrzeit) **allein** nach Hause gehen.
- Mein/e Kind/er wird/werden am Ende der Tagesaktion (o.g. Uhrzeit) abgeholt.
- Mein/e Kind/er darf/dürfen sich frei auf dem jeweiligen Gelände in einer Kleingruppe bewegen ODER  muss/müssen bei den Betreuern bleiben.
  - Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass das betreuende, pädagogische Personal bei unserem/n Kind/ern Zecken mit einem geeigneten Zeckentfernungsinstrument („Zeckenkarte“, „Präzisionsdrahtschlinge“ oder Pinzette) nach Entdecken eines offensichtlich sichtbaren Zeckenbefall unverzüglich entfernt.  
 ja  nein
  - Ich bin damit einverstanden, dass Fotos oder Filme der Aktion/Ferienfreizeit für Pressearbeit und Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden, auch wenn mein/e Kind/er darauf zu erkennen ist/sind.  
 ja  nein

**Abfrage zur Verpflegung: Mein/e Kind/er ... (bitte Zutreffendes ankreuzen):**

- Name(n): \_\_\_\_\_ bevorzugt vegetarische Kost.
- Name(n): \_\_\_\_\_ bevorzugt vegane Kost.
- Name(n): \_\_\_\_\_ bevorzugt muslimische Kost.
- Name(n): \_\_\_\_\_ hat eine Nahrungsunverträglichkeit gegenüber folgenden Lebensmittel(n): \_\_\_\_\_

Des Weiteren bestätige/n ich/wir mit unserer Unterschrift, den Belehrungsbogen über das Infektionsschutzgesetz gelesen zu haben und zu wissen, dass die Teilnahme an Aktionen der Stadtjugendpflege Polch ausgeschlossen ist, wenn der Teilnehmer:in zum Zeitpunkt der Durchführung an einer Krankheit nach §34 des Infektionsschutzgesetzes (IfSchG) leidet. Der Belehrungsbogen ist auf der Website [www.jugend-polch.de](http://www.jugend-polch.de) in der Kategorie „Freizeitprogramm“ abrufbar.

Die Stadtjugendpflege ist über bestehende, ansteckende Krankheiten des Kindes oder bei einem Verdacht infektiöser Krankheiten, die eine Teilnahme nach §34 Infektionsschutzgesetz (IfSchG) untersagen (hierzu zählen u.a. Windpocken, Läuse, Mumps, Röteln, etc.) umgehend zu informieren, ggf. muss von der Teilnahme des Kindes am Ferienprogramm abgesehen werden. Sollte/n Ihr/e Kind/er vor Antritt der Aktion erkranken, informieren Sie die Stadtjugendpflege hierüber umgehend telefonisch und widerrufen Sie unverzüglich die Teilnahme des Kindes an der Aktion.

Ihre personenbezogenen Daten, insbes. Name, Anschrift, Telefonnummer und die Gesundheitsdaten Ihres Kindes sind allein zum Zwecke des Informationsaustausches zwischen Ihnen und dem päd. Personal für die oben genannte/n Veranstaltung/en notwendig und erforderlich. Mit Ihrer Unterschrift geben Sie Ihre datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung ab.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Personenberechtigten (bei Teilnehmern unter 18 Jahren)