

ANMELDUNG

Herbstferien 2026: 19.10. – 23.10.2026 & 26.10.2026

Wichtig: Bitte füllen Sie alle Seiten sorgfältig aus. Die Anmeldung ist nur mit Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten (und bei kostenpflichtigen Angeboten der Barzahlung des Teilnahmebetrags) vollständig. Es gibt eine begrenzte Anzahl an Plätzen für die Angebote. Absagen bitte nach Möglichkeit mindestens eine Woche vor der Aktion. Bitte denken Sie daran, Ihrem Kind Verpflegung (die Kinder bekommen von uns **keine Verpflegung** gestellt) und wetter- und angebotsgerechte Kleidung mitzugeben. Bei Ausflügen können Sie Ihrem Kind nach eigenem Ermessen ein Taschengeld mitgeben. Treffpunkt und Abholort ist in der Regel das Kinderhaus.

Wichtig: Treffpunkt und Abholung am Freitag, den 23.10.2026 erfolgen am Oki Doki (Rheindorfer Str. 70-74), 40764 Langenfeld.

Vielen Dank!

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn (bitte in **Druckbuchstaben** ausfüllen.)

Name des Kindes	
Name des/der Erziehungsberechtigten	
Geburtsdatum und Alter des Kindes während des Angebots	Geburtstag: Alter:
Adresse	
Mobilfunknummer des/der Erziehungsberechtigten	
E-Mail-Adresse	
Krankenkasse	
Sonstige Hinweise	

an den folgenden Aktionen teilnimmt (Bitte ankreuzen.):

X	Datum und Uhrzeit	Aktion	Information
☐	Montag, 19.10.2026 13:45 Uhr – 16:30 Uhr	Der Basti Bus kommt ins Kinderhaus	Siehe Flyer Kosten: 4,-
☐	Dienstag, 20.10.2026 09:00 Uhr – 16:00 Uhr	Ausflug: Wir besuchen einen Bauernhof (Kürten)	Siehe Flyer Kosten: 8,-
☐	Mittwoch, 21.10.2026 12:00 Uhr – 15:00 Uhr	Spielenachmittag: Unterwegs im Untergrund	Siehe Flyer Kostenfrei
☐	Donnerstag, 22.10.2026 13:00 Uhr – 16:30 Uhr	Angebot mit dem Naturschutzbund: Wir bauen einen Igelschutz	Siehe Flyer Kostenfrei
☐	Freitag, 23.10.2026 10:00 Uhr – 14:00 Uhr	Ausflug: Oki Doki Wichtig: Treffpunkt und Abholung erfolgen am Oki Doki (Rheindorfer Str. 70-74), 40764 Langenfeld	Siehe Flyer Kosten: 4,-
☐	Montag, 26.10.2026 11:00 Uhr – 14:30 Uhr	Bau dir deinen eigenen Mini-Kicker	Siehe Flyer Kosten: 1,-

Wichtig! Bitte alles ankreuzen, weil die Anmeldung sonst unvollständig ist!

- Wird Ihr Kind abgeholt oder geht es alleine nach Hause? Bitte sprechen Sie auch mit Ihrem Kind darüber. Teilen Sie uns Änderungen ggf. frühzeitig mit.

☐ Abholung
☐ Keine Abholung
- Ich möchte nach dem Angebot per E-Mail über Veranstaltungen des Kinderhauses informiert werden. Falls ja, wird die oben angegebene E-Mail dafür verwendet.

☐ Ja
☐ Nein

Bitte ankreuzen!

- ☐ Bei Krankheit meines Kindes oder sonstigen Hinderungsgründen mache ich eine frühzeitige, telefonische Absage im Kinderhaus (Tel.: 02173/98172). Bitte hinterlassen Sie uns eine Nachricht auf dem Anrufbeantworter, falls wir nicht erreichbar sind.
- ☐ Ich nehme zur Kenntnis, dass der Teilnahmebeitrag nur bei einer Absage von mindestens einer Woche im Voraus erstattet werden kann.
- ☐ Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind mit Krankheitssymptomen nicht an dem Angebot teilnehmen kann.

Informationen zum Datenschutz entnehmen Sie bitte www.langenfeld.de/datenschutz

Ort und Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Teilnahmebeitrag:

Fragebogen Medikamente, Allergien, Erkrankungen und Einverständniserklärung

Name, Vorname des Kindes: _____

Mein Kind muss während des Programms Medikamente einnehmen.

- ☐ Nein.
- ☐ Ja, mein Kind nimmt folgende/s Medikament/e ein: _____.
- ☐ Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass die Betreuungspersonen meinem Kind die Medikamente verabreichen.

Dazu werde ich ein ärztliches Attest beibringen, auf dem vermerkt ist, welche/s Medikament/e zu welcher Zeit gegeben werden muss/müssen. Ebenso wird auf diesem Attest vermerkt, dass die Betreuungspersonen berechtigt sind, meinem Kind, das oder die Medikament/e zu verabreichen.

Hat Ihr Kind eine Allergie gegen bestimmte Pflaster oder Desinfektionsmittel?

- ☐ Nein.
- ☐ Ja, und zwar gegen: _____.

Dürfen die Betreuungspersonen eventuell auftretende Wunden bei Ihrem Kind versorgen?

- ☐ Nein. ☐ Ja.

Dürfen die Betreuungspersonen kleine Splitter oder Zecken bei Ihrem Kind selbstständig entfernen und die Wunde versorgen?

- ☐ Nein. ☐ Ja.

Hat Ihr Kind eine weitere Allergie, beispielweise gegen Lebensmittel, Sonnenmilch oder gegen etwas anderes?

- ☐ Nein.
- ☐ Ja, und zwar gegen: _____.
- ☐ Mein Kind führt deswegen immer ein Notfallset mit. Dieses befindet sich während des Angebotes
 - ☐ bei meinem Kind. ☐ an folgendem Ort: _____.

Gibt es weitere Besonderheiten, die den Betreuungspersonen bekannt sein sollten?

- ☐ Nein.
- ☐ Ja, und zwar: _____.

Ort und Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten