

Herbstferienprojekt - 19.-23. oktober 2020 – 9-16 Uhr für Kinder zwischen 6-11 Jahren

Leistungen: Das Herbstferienprojekt gewährleistet eine Vollverpflegung sowie Programm für die teilnehmenden Kinder. Das Programm impliziert u.a. einen Ausflug sowie christliche Inhalte.

Ort: Unsere Ferientage finden an zwei Veranstaltungsorten statt, aber immer mit allen gemeinsam. Dazu wird jeweils ein Teil der Gruppe zum anderen Jugendzentrum hinfahren. Bitte kreuzen Sie hier an, zu welchem Ort Ihr Kind hinkommt und ggf. auch wieder abgeholt wird.

- Joki-Jugendzentrum - Bahnhofstr. 63, 53123 Bonn
- Matthäikirche - Gutenbergstr. 10, 53123 Bonn /
CVJM Bonn - Schieffelingsweg 27, 53123 Bonn

Name des Kindes:	
Geburtsdatum des Kindes:	
Adresse des Kindes:	
Name der Erziehungsberechtigten:	
Telefonnummer der Erziehungsberechtigten: (unter der Sie während der Ferientage zu erreichen sind)	
E-Mail der Erziehungsberechtigten:	
Bemerkung zu Unverträglichkeiten/Allergien:	
Bonn-Ausweis-Inhaber: (Bitte Kopie beifügen)	
Empfangende von SGB II-Leistungen: (Bitte Kopie beifügen)	

Ich stimme zu, dass Fotos meiner Tochter/meines Sohnes aufgenommen werden dürfen und anonymisiert in Gemeindebriefen und/oder Homepages der beteiligten Kirchengemeinden veröffentlicht werden dürfen.

Bei Absagen bis zu einer Woche vor Beginn des Ferienprogramms wird der Betrag zurück erstattet. Jegliche späteren Absagen werden nur zu 50% zurückerstattet (ausgenommen Krankheit).

Der Kostenbeitrag: Nicht-Bonner_in: 70,00 € / Bonner_in 43,00 € /
Bonner_in mit Geschwistern 20,00 € /
Bonner_in mit Bonn-Ausweis oder mit SGB II und SGB XII 0,00 €

ist bis zum 30. Oktober 2020 auf folgendes Konto zu überweisen:

Evangelische Johanniskirchengemeinde Bonn-Duisdorf

DE23 3506 0190 1088 4330 99

Stichwort: Herbstferienprojekt, Name des Kindes

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Corona-Zusatz-Erklärung

Ich bestätige, dass mein Kind

- ➔ innerhalb der letzten 14 Tage keinen mir bekannten Kontakt zu einer positiv auf Sars-CoV-2 getesteten Person hatte.
- ➔ frei von den untenstehenden Symptomen ist, die eine Sars-CoV-2 Infektion vermuten lassen.
- ➔ dass ggf. ärztlich abgeklärt wurde, dass eventuelle Symptome einen anderen Ursprung haben.

Ich versichere, dass ich beim Auftreten dieser Symptome mein Kind nicht in den CVJM schicke und erst nach einem negativen Testergebnis oder dem Ausbleiben der Symptome mein Kind das CVJM Haus wieder besuchen wird.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Die Beschränkung der Teilnehmerzahl wird kurzfristig an der aktuellen Situation ausgerichtet.