

Schnupperlager 2023

(Vorschul- bis 8-jährige Kinder)
Katholische Jugend Ostercappeln



Liebe Eltern, liebe TeilnehmerInnen,

die Katholische Jugend Ostercappeln lädt die Vorschul- bis 8-Jährigen Kinder zur Teilnahme am diesjährigen Schnupperlager ein. Der Zeltplatz liegt in Lotten bei Haselünne.

In das Schnupperlager starten wir am

Montag, den 17.7. um 13.00 Uhr

vom Veranstaltungszentrum Schwagstorf und kehren am

Donnerstag, den 20.7. gegen 13.00 Uhr

zum Veranstaltungszentrum zurück.

Kosten

Die Kosten betragen **45 €** für jedes Kind, welches am Schnupperlager teilnimmt.

Der Anmeldeschluss ist Montag, der 1.5.!
Die Teilnehmerzahl ist begrenzt.

Bankverbindung: Kath. Kirchengemeinde
IBAN: DE65 2655 0105 0014 0354 06 BIC: NOLADE22XXX
Institut: Sparkasse Osnabrück
Verwendungszweck: „Schnupperlager“ + Name des Teilnehmers

Falls finanzielle Unterstützung benötigt wird, können Sie sich bei unserer Gemeindereferentin Julia Kühling melden (0178-6964976 / j.kuehling@bistum-os.de).

Erst, wenn Sie die **Anmeldung** mit der **Einverständniserklärung** (Seiten 3-5) und der **Impfausweiskopie (mit Namen beschriftet)** zusammen getackert fristgerecht abgegeben haben und der **Teilnehmerbeitrag** auf unser Konto überwiesen wurde, gilt/gelten Ihr/e Kind/er als angemeldet. Es gibt keine Anmeldebestätigung.

Die **Gesundheitskarten** werden am Tag der Abfahrt eingesammelt und den Kindern am Ende des Zeltlagers zurückgegeben. Sollte Ihr Kind privat versichert sein, schreiben Sie dies bitte auf einen Zettel und geben ihn ebenfalls ab.

Medikamente, die ihr Kind ggf. benötigt, werden vor der Abfahrt am Bus bei der Lagerleitung abgegeben.

Bei Rückfragen steht die **Lagerleitung** zur Verfügung: Anna-Lena Simon (0176-97682146)

Packliste

- Luftmatratze und evtl. Isomatte → nur zusätzlich, nicht als Alternative!
→ beides nicht breiter als 80cm!
- Schlafsack + Wolldecke
- Regenjacke
- Badesachen
- Badelatschen zum Duschen
- Schlafanzug
- Geschirr, Besteck, sowie Geschirrtücher (mind. 2 Stück) in einem Beutel aufbewahrt
- Cappie
- Taschenlampe
- 2 Paar Schuhe + Gummistiefel
- weißes T-Shirt zum Batiken
- Sonnencreme
- genügend lange, warme und kurze Kleidung (wir sind den ganzen Tag draußen und es kann auch 4 Tage regnen)
- evtl. Rucksack und Trinkflasche für die Busfahrt

Nicht aber:

- Shampoo und Duschgel. Wir stellen umweltverträgliche Mittel zur Verfügung.
- Handys, Tablets, etc. sollen zu Hause bleiben. Wir übernehmen keine Haftung! Zudem werden elektronische Geräte im Zeltlager nicht benötigt.

Kennzeichnen Sie bitte die Sachen der Kinder.

Weitere Informationen

Das zweite Kindertreffen, bei dem die Gruppen eingeteilt werden, findet am 5. Mai um 16 Uhr im Pfarrheim Ostercappeln statt. Weitere Informationen werden veröffentlicht.

Das Emsland ist seit 2019 FSME-Risikogebiet (Erkrankung, die durch infizierte Zecken übertragen werden kann). Es besteht die Möglichkeit einer Impfung. Bitte informieren Sie sich bei Ihrem Hausarzt.

Die Kontaktadresse während des Zeltlagers lautet:

Kath. Jugend Ostercappeln
z.Zt. beim Combi Verbrauchermarkt
Lähdener Straße 4
49740 Haselünne

Die Lagerhandynummer, unter der wir in Notfällen während des Zeltlagers erreichbar sind, lautet: 0151-74297762

Anmeldung für das Schnupperlager 2023 der KJO

1. Kind:

Name, Vorname			Geburtsdatum
<input type="radio"/> männlich	<input type="radio"/> weiblich	<input type="radio"/> divers	

2. Kind:

Name, Vorname			Geburtsdatum
<input type="radio"/> männlich	<input type="radio"/> weiblich	<input type="radio"/> divers	

Erziehungsberechtigte/r:

Name, Vorname

Anschrift

Telefon

Handynummer der Eltern bzw. weitere Notfallnummer (+Name), unter der ein Familienmitglied etc. während des Lagers z. B. beim Krankheitsfall eines Kindes erreichbar ist

Weitere Angaben:

	1. Kind		2. Kind	
	ja	nein	ja	nein
- Mein Kind ist Vegetarier/in, Veganer/in oder ähnliches. Wenn ja, mein Kind verzichtet auf:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<hr/>				
- Mein Kind nimmt Medikamente. Wenn ja, welche:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<hr/>				
- Mein Kind hat eine Allergie/ Intoleranz/ Krankheit. Wenn ja, was und in welchem Umfang muss damit umgegangen werden (Einschränkungen, extra Kochen, etc.):	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<hr/>				
<hr/>				
<hr/>				

Was ist für die Gruppenleiter noch wichtig zu wissen im täglichen Umgang?

(Beispiel: Einnässen, Verhaltensauffälligkeiten, Schlafwandeln, Phobien, etc.)

Die Angaben werden vertraulich behandelt!

Kind 1:

Kind 2:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Haus-/ Kinderarzt:

Name

Anschrift

Sollte Ihr Kind kurzfristig (bis vier Wochen vor der Abfahrt) nicht am Zeltlager teilnehmen oder vorzeitig aus dem Zeltlager abgeholt werden, können die Kosten nicht erstattet werden.

Hiermit melde ich mein/e Kind/er verbindlich für das Schnupperlager an.

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Abgabe der Anmeldung bei:

**Laura Linkemeyer
Betreff: „Schnupperlager“
Bremer Str. 60
49179 Ostercappeln**

Anlage:

- Impfausweiskopie
- Einverständniserklärung

Einverständniserklärung – Schnupperlager 2023 der KJO

	Ja	Nein			
Ich möchte in einen Email-Verteiler der KJO aufgenommen werden, um über ihre anstehenden Termine informiert zu werden. E-Mail-Adresse (nur angeben, wer noch NICHT im Verteiler ist): _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, auf denen mein/e Kind/er zu sehen ist/ sind, veröffentlicht werden dürfen (Printmedien/ Homepage). Die KJO verpflichtet sich, die Fotos ohne personenbezogene Daten zu veröffentlichen. Dieses Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden und gilt ansonsten zeitlich unbegrenzt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
Ich bin damit einverstanden, dass mein/e Kind/er in entsprechenden Fällen nach dem Ermessen der Gruppenleiter bzw. der Lagerleitung im Zeltlager mit nicht-verschreibungspflichtigen Medikamenten					
	Ja	Nein		Ja	Nein
Fenistilgel (bei Insektenstichen und leichten Verbrennungen)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Iberogast (bei Magen-Darm-Beschwerden)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mir ist bewusst, dass die Fotos, die nach dem Lager zur Verfügung gestellt werden, für den Eigenbedarf bestimmt sind und die Verantwortung und Haftung bei mir liegt.					
Die Daten meines/r Kindes/r werden zur Erlangung von Zuschüssen an öffentliche Träger (Landkreis Osnabrück) weitergereicht. Dieses dient ausschließlich dazu, dass wir vom Landkreis bezuschusst werden, weshalb wir den Lagerbeitrag so niedrig halten können.					
Die Gruppeneinteilung mit den Namen der Kinder wird nach dem 2. Kindertreffen über den Email-Verteiler versendet.					

Die oben notierten persönlichen Angaben werden für die Durchführung der Veranstaltung benötigt. Soweit keine gesetzliche Aufbewahrungsfrist existiert, werden die Daten gelöscht, sobald eine Speicherung nicht mehr erforderlich, bzw. das berechtigte Interesse an der Speicherung erloschen ist. In Einzelfällen kann es zu einer längeren Speicherung von einzelnen Daten kommen (z. B. Reisekostenabrechnung, Veranstaltungsdaten, Zuschüsse zu Veranstaltungen). Die Dauer der Speicherung richtet sich dann nach den gesetzlichen Aufbewahrungspflichten bspw. aus der Abgabenordnung (6 Jahre) oder dem Handelsgesetzbuch (10 Jahre). Um Ihre Daten vor unerwünschten Zugriffen möglichst umfassend zu schützen, treffen wir technische und organisatorische Maßnahmen. So stellen wir sicher, dass nur befugte Personen Zugriff auf die Daten der Teilnehmenden erhalten. Mehr Informationen zu ihren Rechten im Bereich des Datenschutzes finden sie unter Datenschutz-Zeltfreizeit.

Bestätigung der Informationen zum Reisevertragsrecht und dem Datenschutz

Hiermit bestätige ich, dass ich das „Formblatt zur Unterrichtung des Reisenden bei einer Pauschalreise nach § 651a des Bürgerlichen Gesetzbuches“ zur Kenntnis genommen habe.

Hiermit bestätige ich, dass ich die die Bedingungen des Datenschutzes zur Kenntnis genommen habe und willige diesen und der mit der Maßnahme verbundenen Verarbeitung ein.

Name Kind 1 und 2: _____

Name/n der/des Erziehungsberechtigten: _____

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r