

Ferienspiele 2021



Wir haben für den Sommer und Herbst wieder tolle Ferienprogramme für Euch zusammengestellt und hoffen, dass Euch unsere Auswahl gefällt.

In den Programmen, die Ihr weiter unten findet, sind zu jedem Tag die geplanten Aktivitäten mit Zeit und Verpflegung angegeben. So könnt Ihr in Ruhe überlegen, woran Ihr gerne teilnehmen möchtet. Auf dem ebenfalls beigefügten Anmeldebogen könnt Ihr dann die ausgewählten Tage einzeln oder auch alle ankreuzen. Daneben befindet sich jeweils noch ein Kästchen für „Early Bird“. Wenn Ihr diese Option zusätzlich ankreuzt, könnt Ihr schon ab 07.30 Uhr zur AFBJ kommen. Die Wartezeit bis zum Start des Ferienspielprogramms werden wir Euch dann mit einem klasse Frühstück verkürzen! – Außerdem bieten wir auch einen Fahrdienst an, sofern wir dies mit unseren Kapazitäten bewerkstelligen können.

Die geplanten Unternehmungen können sich natürlich an einzelnen Ferienspieltagen wetterbedingt oder aus anderen unvorhergesehenen Gründen kurzfristig ändern. Wir versuchen dann aber immer, etwas Gleichwertiges anzubieten.

WICHTIG: Eine Anmeldung zu den Ferienspielen ist nur gültig, wenn Anmelde- und Teilnehmerbogen vorliegen!

Rechenbeispiel Anmeldung:

Möchte Teilnehmen	Early Bird	Tag	Datum	Uhrzeit	Preis	zzgl. Eigenanteil	zzgl. Eigenanteil Nichtmitglieder	Early Bird	Fahrdienst
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Montag		10:00 - 16:00 Uhr	36,00 €	9,00 €	12,00 €	20,00 €	Preis auf Anfrage

Für Mitglieder entstehen folgende Kosten: $36 \text{ €} + 9 \text{ €} = 45 \text{ €}$

Nichtmitglieder müssten zahlen: $36 \text{ €} + 12 \text{ €} = 48 \text{ €}$

Optional zusätzl. Early Bird für Mitglieder/Nichtmitglieder = 20 €

Optional zusätzl. Fahrdienst, Preis anfragen (je nach Strecke) = ? €

Viel Spaß!

EBENFALLS WICHTIG: Ob wir einen Corona-Test benötigen, hängt von den aktuellen Regelungen ab. - Wenn ein Test erforderlich ist, dann darf dieser nicht älter als 24 Stunden sein. - Im Bedarfsfall werden notwendige Tests rechtzeitig von uns eingefordert. **Sind Teilnehmer bereits vollständig geimpft, reicht in jedem Fall eine Kopie des Impfpasses.**

Des Weiteren sollte jeder FerienspieltTeilnehmer ausreichend **medizinische Masken** dabei haben, da diese zurzeit noch in unseren Bussen und bei einigen Aktivitäten getragen werden müssen. - Für den Herbst informieren wir bei Änderungen zu Tests/Masken vorab noch einmal.

Sommer-Ferienspiele 2021:

1. Woche

Tag	Datum	Uhrzeit	Programm	Essen
Montag	05.07.2021	09:00 - 15:00 Uhr	Minigolf	Sandwiches
Dienstag	06.07.2021	08:00 - 16:30 Uhr	Gaia Zoo	Verpflegung vor Ort
Mittwoch	07.07.2021	09:00 - 15:00 Uhr	Bubenheimer Spieleland	Grillen
Donnerstag	08.07.2021	08:30 - 16:30 Uhr	Movie Park	Pommes
Freitag	09.07.2021	09:00 - 15:00 Uhr	Spieletag in der AFbJ	Nudeln Bolognese

2. Woche

Tag	Datum	Uhrzeit	Programm	Essen
Montag	12.07.2021	09:00 - 15:00 Uhr	Schnitzeljagd und Spiele	Kartoffeln, Fischstäbchen, Spinat
Dienstag	13.07.2021	09:00 - 15:00 Uhr	Paddeltour auf der Niers	Picknick
Mittwoch	14.07.2021	08:30 - 16:00 Uhr	Zoom Erlebniswelt	Pommes
Donnerstag	15.07.2021	08:30 - 16:30 Uhr	Kernwasserwunderland	Verpflegung vor Ort
Freitag	16.07.2021	09:00 - 15:00 Uhr	Spielpark Klein Zwitterland	Baguette

Herbstferienspiele 2021:

Tag	Datum	Uhrzeit	Programm	Essen
Montag	18.10.2021	09:00 - 15:00 Uhr	Kennenlernspiele	Nudeln mit Soße
Dienstag	19.10.2021	09:00 - 15:00 Uhr	Sea Life Oberhausen	Picknick
Mittwoch	20.10.2021	08:00 - 16:30 Uhr	Toverland	Pommes
Donnerstag	21.10.2021	09:00 - 15:00 Uhr	AG-Tag	Käselauchsuppe
Freitag	22.10.2021	09:00 - 15:00 Uhr	Kegeln	Verpflegung vor Ort

Anmeldung Ferienspiele 2021

Bitte Angaben des Teilnehmers eingeben

Name		Vorname	
Straße, Hausnr.		PLZ, Ort	
Telefon		Mobil	
Email			

Besteht eine Mitgliedschaft bei der AFBJ Ja Nein

Unten angemeldete Aktionen sollen wie folgt abgerechnet werden:

- Selbstzahler
- Abtretungserklärung
- zusätzliche Betreuungsleistungen §45b SGB XI
- Verhinderungspflege §39 SGB XI (*bitte vorher selbst bei der Krankenkasse beantragen*)

Sofern die zuvor angekreuzte Abtretungserklärung der AFBJ noch nicht zur Dauerverwendung vorliegt, fordern Sie bitte ein entsprechendes Formular unter anmeldungen@afbj.de an, das Sie dann ausgefüllt und unterschrieben dieser Anmeldung zu den Ferienspielen beifügen.

Ich melde mich für die nachstehend angekreuzten Ferienspiel-Tage verbindlich an:

Bitte ankreuzen

Sommerferien 1. Woche

Möchte Teilnehmen	Early Bird	Tag	Datum	Uhrzeit	Preis	zzgl. Eigen- anteil	zzgl. Eigen- anteil Nichtmit- glieder	Early Bird	Fahr- Dienst
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Montag	05.07.2021	09:00 – 15:00	36,00 €	9,00 €	12,00 €	16,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dienstag	06.07.2021	08:00 – 16:30	48,00 €	10,00 €	13,00 €	12,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mittwoch	07.07.2021	09:00 – 15:00	46,00 €	10,00 €	13,00 €	16,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Donnerstag	08.07.2021	08:30 – 16:30	54,00 €	16,00 €	21,00 €	12,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Freitag	09.07.2021	09:00 – 15:00	36,00 €	9,00 €	12,00 €	16,00 €	<input type="checkbox"/>

Bitte ankreuzen

Sommerferien 2. Woche

Möchte Teilnehmen	Early Bird	Tag	Datum	Uhrzeit	Preis	zzgl. Eigen- anteil	zzgl. Eigen- anteil Nichtmit- glieder	Early Bird	Fahr- Dienst
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Montag	12.07.2021	09:00 – 15:00	36,00 €	9,00 €	12,00 €	16,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dienstag	13.07.2021	09:00 – 15:00	48,00 €	10,00 €	13,00 €	16,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mittwoch	14.07.2021	08:30 – 16:00	48,00 €	10,00 €	13,00 €	12,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Donnerstag	15.07.2021	08:30 – 16:30	50,00 €	16,00 €	21,00 €	12,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Freitag	16.07.2021	09:00 – 15:00	36,00 €	9,00 €	12,00 €	16,00 €	<input type="checkbox"/>

Bitte ankreuzen

Herbstferien

Möchte Teilnehmen	Early Bird	Tag	Datum	Uhrzeit	Preis	zzgl. Eigen- anteil	zzgl. Eigen- anteil Nichtmit- glieder	Early Bird	Fahr- Dienst
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Montag	18.10.2021	09:00 – 15:00	36,00 €	9,00 €	12,00 €	16,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dienstag	19.10.2021	09:00 – 15:00	48,00 €	18,00 €	13,00 €	16,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mittwoch	20.10.2021	08:00 – 16:30	52,00 €	16,00 €	21,00 €	12,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Donnerstag	21.10.2021	09:00 – 15:00	36,00 €	9,00 €	12,00 €	16,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Freitag	22.10.2021	09:00 – 15:00	46,00 €	10,00 €	13,00 €	16,00 €	<input type="checkbox"/>

Programmänderungen aufgrund ungünstiger Wetterbedingungen, des Betreuungsschlüssels oder krankheitsbedingt u. ä. sind möglich. Wir versuchen dann natürlich, möglichst eine gleichwertige Aktivität anzubieten.

Teilnehmerbogen für die Aktion „Freizeit behinderter Jugendlicher“ e.V.:

(bitte vollständig ausfüllen)

Name:	Foto
Vorname:	
Geschlecht:	
Nationalität:	
Geburtsdatum:	
Telefon:	
Mobil:	Mobil (alternativ):
E-Mail-Adresse:	Bitte in E-Mail-Verteiler z. Übersendung aktueller Info-/Ferienwerkhefte aufnehmen: <input type="checkbox"/> ja
Adresse:	
Kontaktperson:	
<i>Sofern abweichend, vollständige Kontaktdaten der Kontaktperson:</i>	
Adresse:	
Telefon und mobil:	
E-Mail-Adresse:	
Besteht eine Mitgliedschaft bei der AFBJ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ziel und Jahr der letzten AFBJ-Ferienfreizeit:	
Besucht eine Gruppenstunde der AFBJ: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Gruppenname:
Name der Schule/Werkstatt:	
Falls vorhanden und nötig, Kontaktangaben SchulsozialarbeiterIn/Integrationshelfer/In:	
Besteht eine Behinderung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Diagnostizierte Behinderung:
<input type="checkbox"/> geistige Behind. <input type="checkbox"/> psychische Behind. <input type="checkbox"/> Lernbehind. <input type="checkbox"/> körperliche Behind.	
Mögliche Ursache der Behinderung:	
Genauere Erläuterung der Behinderung:	
Liegt ein Behindertenausweis vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	GdB: %
Folgende Merkzeichen sind darin angegeben: <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> aG <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> BI <input type="checkbox"/> GI	
Anerkannter Pflegegrad: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	

<input type="checkbox"/> Ich habe eine Sinnesbehinderung <input type="checkbox"/> Ich habe Epilepsie <input type="checkbox"/> Ich habe Diabetes <input type="checkbox"/> Ich habe eine Infektionskrankheit (Hepatitis <input type="checkbox"/> B / <input type="checkbox"/> C, sonstige)
<i>Falls Epilepsie oder Diabetes vorliegen, bitte ausfüllen</i> Gibt es ein Notfallmedikament und wie und wann wird es verabreicht? Weitere genaue Informationen, die für den Betreuer wichtig sind:
Ich habe Unverträglichkeiten oder Allergien: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bitte erläutern, falls vorhanden:
<input type="checkbox"/> Ich leide an Inkontinenz <input type="checkbox"/> Ich trage meine Schutzhose ständig <input type="checkbox"/> Die Schutzhose wird nur nachts benötigt Weitere medizinische Besonderheiten (Magensonde o. ä.):
Ich kann sprechen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Evtl. nähere Angaben:
Ich verständige mich <input type="checkbox"/> mit einem Talker <input type="checkbox"/> mit Gebärden <input type="checkbox"/> sonstiges Evtl. nähere Angaben:
<input type="checkbox"/> Ich kann schreiben <input type="checkbox"/> Ich kann lesen Evtl. nähere Angaben:
Mobilität Wird ein Hilfsmittel zur Mobilität benötigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Faltrollstuhl <input type="checkbox"/> Rollstuhl m. Sitzschale <input type="checkbox"/> E-Rollstuhl <input type="checkbox"/> Rollator <input type="checkbox"/> Dusch-/WC-Stuhl
<input type="checkbox"/> Ich benötige den Rollstuhl ständig <input type="checkbox"/> Ich fahre eigenständig mit dem Rollstuhl <input type="checkbox"/> Ich benötige den Rollstuhl nur bei weiteren Strecken
<input type="checkbox"/> Bei der Autofahrt bleibe ich im Rollstuhl sitzen <input type="checkbox"/> Bei der Autofahrt steige ich aus dem Rollstuhl aus
<input type="checkbox"/> Ich habe einen Parkausweis <i>(Falls ein Parkausweis vorhanden ist, bitte mitgeben.)</i>
<input type="checkbox"/> Ich kann mit Assistenz stehen <input type="checkbox"/> Ich kann mit Assistenz einige Schritte gehen
<input type="checkbox"/> Ich benötige Hilfe beim Treppensteigen
<input type="checkbox"/> Ich kann auf einer Ferienfreizeit oben im Hochbett schlafen

Erforderliche Unterstützung, nachstehend bitte ankreuzen:			
	Nein, brauche keine Hilfe	Erinnerung und Kontrolle	Ja, brauche aktive Hilfe
An- und Auskleiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Waschen/Duschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zähneputzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rasieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trinken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toilettengang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich benötige Hilfe beim Umgang mit Geld (Einteilung Taschengeld o. ä.): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Besondere Infos zum Sozialverhalten (z. B. in bestimmten Situationen aggressives Verhalten, Rückzug, kontaktfreudig u. a.): Wie soll darauf reagiert werden?			
Bestehen sonstige Verhaltensbesonderheiten (z. B. Ängste, Hyperaktivität, Psychosen, Neurosen u. a.)? Wie wird damit umgegangen?			
Spezielle oder besonders strukturierte Tagesabläufe?			
Interessen und Vorlieben:			
Einverständnis	Ja	Nein	
Ich darf ohne Reisebegleitung am Urlaubsort unterwegs sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> auch allein <input type="checkbox"/> mindestens zu dritt
Ich habe eine Badeerlaubnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Schwimmer <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer
Ich bin sicher im Straßenverkehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Werden öffentliche Verkehrsmittel selbstständig genutzt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ich darf Alkohol trinken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Menge ca.
Ich darf rauchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Menge ca.
Ist eine Einzelbetreuung erforderlich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ist eine Beaufsichtigung hinsichtlich sexueller Kontakte nötig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Welche Betreuung ist bei einem Besuch im Freizeitpark zu beachten?
Gibt es Fahrgeschäfte, die nicht benutzt werden dürfen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Welche?
Darf unter Aufsicht/Anleitung eines Betreuers, auf einem Pony mit Helm reiten: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sonstige Informationen:
T-Shirt-Größe:
Ich bin bereits gegen das Corona-Virus geimpft:
Ich erkläre mich bereit, dass die Betreuer der AFBJ ein- oder mehrfach Corona-Schelltests durchführen dürfen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<u>Nur bei Freizeiten:</u> Falls vorhanden, ist es erwünscht, die Mobilfunknummer der Kontaktperson einer WhatsApp-Gruppe mit anderen Eltern hinzuzufügen? Dies dient der Kommunikation im Ferienlager. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Mobilfunknummer:

Die Richtigkeit aller gemachten Angaben, insbesondere die zur teilnehmenden Person wird hiermit bestätigt. Änderungen oder Änderungswünsche werden der AFBJ schriftlich mitgeteilt!

Datum , **Unterschrift**