

# CJM-Ferienfreizeit

## Jugendlager 2024



### Auf geht's ins **Jugendlager!**

Die Christliche Jugend Mettingen lädt alle Schüler und Schülerinnen der **7., 8. und 9. Klassen** zu einem spannenden Sommerlager in Grenaa/Dänemark ein!

In Grenaa werden wir eine Woche auf unserm Lagerplatz verbringen und dafür neben mehreren Schlafzelten auch ein Gemeinschafts-, Küchen- und Kirchengzelt aufbauen.

**NEU:** Unser Zeltplatz ist direkt am Meer neben einem Haus mit festen sanitären Anlagen. Während der gesamten Ferienfreizeit werden wir immer neue Aktionen, spannende Spiele und interessante Programmpunkte erleben – genügend freie Zeit für die älteren Jahrgänge ist ebenfalls geplant. Auch das Schwimmbad, Aarhus, das Djurs Sommerland und den Strand werden wir besuchen und dabei jede Menge Spaß haben.

**Das Leiterteam freut sich schon jetzt auf Dich!**

Am **Sonntag, den 04. August 2024 um 21 Uhr** starten wir gemeinsam vom katholischen Pfarrheim in Mettingen und kehren eine Woche später am **Sonntag, den 11. August 2024 gegen Mittag** wieder.

Hast Du Fragen? Wir laden Dich und deine Eltern **am Donnerstag, den 09. Mai 2024 um 19 Uhr** zu unserem Informationsabend im Pfarrheim St. Agatha in Mettingen ein.

Hast Du Interesse bekommen? Melde Dich bei uns bis zum **15. Juni 2024** an. Dazu schmeißt Du die beigefügte Anmeldung von Dir und Deinen Eltern unterschrieben

einfach in den Briefkasten des Mettinger Pfarrbüros. Der Teilnehmerbeitrag beträgt 350,- €. Darin sind Fahrt, Unterkunft, Verpflegung sowie der Eintritt ins Djurs Sommerland enthalten. (Fahren mehr als ein Teilnehmer pro Familie in eine CJM-Ferienfreizeit mit, reduziert sich der Teilnehmerbeitrag in beiden Freizeiten um 20,- €.)

**IBAN:** DE96 4036 1906 0096 3333 00

**BIC:** GENODEM1IBB

**Institut:** VR-Bank Kreis Steinfurt eG

Nicht vergessen: Bitte den Namen des Kindes und das Stichwort: „Jugendlager 2024“ angeben!

**Freizeitleitung:** Ida Laube; täglich ab 18 Uhr  
0157 55 14 64 06

Jakob Volk; täglich ab 18 Uhr  
0176 43 64 98 82

Aufgrund der aktuellen Situation auf dem Weltmarkt kann der Teilnehmerbetrag noch variieren. Diese und weitere Informationen werden in einer Eltern-WhatsApp-Gruppe von der Freizeitleitung rechtzeitig geteilt.

**Bis dann, Deine CJM**

Mehr Informationen auf [www.cjm-mettingen.de](http://www.cjm-mettingen.de) oder auf unserem Instagram-Kanal.

## Deine **Packliste**

Wir möchten, dass Du nichts vergisst. Deshalb haben wir Dir hier eine Packliste für Deine Ferienfreizeit zusammengestellt. So kannst Du sicher sein, dass sich alle notwendigen Dinge in Deinem Koffer befinden! Auf geht's!

- Unterwäsche
- kurze Hosen
- lange Hosen
- Pullover
- T-Shirts
- Socken
- Waschhandtuch
- Badetuch / Duschhandtuch
- Badehose / Badeanzug
- Badeschuhe (zum Duschen / Schwimmen)
- Kulturbeutel (Zahnbürste, Shampoo, Becher ...)
- Regenjacke, Gummistiefel
- festes Schuhwerk
- Schlafanzug
- Luftmatratze / Isomatte (keine Klappmatratze)
- Schlafsack
- Kopfkissen
- Plastikgeschirr (tiefer Teller, Tasse, Besteck)
- Trockentuch
- Mücken- und Sonnenschutz
- Kopfbedeckung
- Rucksack
- Taschenlampe
- Krankenversichertenkarte
- kopierter Impfpass
- Personalausweis

ⓘ Bitte denke daran, dass Du Lebensmittel und Süßigkeiten ausschließlich in Plastikdosen mitnehmen darfst.

**Nicht** mitgenommen werden dürfen:

- Messer
- multimediale Unterhaltungselektronik (für die Fahrt erlaubt)



# CJM-Anmeldung

## Jugendlager 2024



### Angaben zum **Jugendlichen**

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Wohnort

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_. (TT.MM.JJJJ) \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum Jahrgang/Klasse

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse der Erziehungsberechtigten

### Die **Einverständniserklärung**

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter verbindlich an.

Bei Rücktritt ohne triftigen Grund kann nur die Hälfte des Teilnehmerbeitrages erstattet werden. Mir ist bekannt, dass die Teilnehmer/innen während der Ferienfreizeit auch Freizeit haben, in der sie selbstständig in Kleingruppen unterwegs sein dürfen und sich nicht in Begleitung eines Betreuers/einer Betreuerin befinden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Freizeitleitung nicht für abhanden gekommene Gegenstände und auch nicht für Folgen von selbstständigen Unternehmungen der Kinder haftet, die nicht von der Leitung der Ferienfahrt angesetzt sind. Die Aufsichtspflicht erlischt bei Nichtbeachtung von Anweisungen.

Bei eventueller Beanspruchung von Arzt, Apotheke, Krankenhaus etc. übernimmt die Leitung keinerlei Haftung. Fragen sind vorher rechtzeitig mit der Krankenkasse zu klären. Ich versichere, dass mein Kind nicht an ansteckenden Krankheiten leidet.

Ich erlaube meinem Kind in öffentlichen Gewässern unter Aufsicht zu schwimmen.

Schwimmer  ja  nein

Allergien  nein  ja, folgende \_\_\_\_\_

Medikation  nein  ja, Anwendung: \_\_\_\_\_  
(Was, wann, wie, wo & wie viel?)

\_\_\_\_\_  
Weitere Anmerkungen (Schlafwandler, Vegetarier & Besonderheiten)

Wenn mein Kind sich den Anordnungen der Betreuer/innen widersetzt, wird es entweder auf eigene Kosten nach Hause geschickt oder von mir abgeholt.

Mein Kind und ich sind damit einverstanden, dass von dem Teilnehmer/der Teilnehmerin Bild- und Tonaufnahmen gemacht werden dürfen und diese für die Öffentlichkeitsarbeit der Christlichen Jugend Mettingen und der Katholischen Pfarrgemeinde St. Agatha genutzt werden dürfen.

Alle angegebenen Daten werden nur zum Zwecke der Durchführung der Ferienfreizeit verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Mehr Informationen zu unserer Datenschutzerklärung können unter [www.cjm-mettingen.de/datenschutzerklaerung](http://www.cjm-mettingen.de/datenschutzerklaerung) eingesehen werden.

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_. (TT.MM.JJJJ) \_\_\_\_\_ Euro  
Überweisungsdatum und -betrag

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Kindes

# CJM-Anmeldung Jugendlager 2024



## **Arztbesuch** während der Ferienfreizeit

**Liebe Eltern,**

wir freuen uns sehr, dass Sie Ihr Kind für eines unserer Ferienfreizeiten anmelden möchten.

Leider ist es in der Vergangenheit bereits das eine oder andere Mal vorgekommen, dass ein Arzt bzw. ein Krankenhaus während der Ferienfreizeit aufgesucht werden musste. Insbesondere im Ausland kam es dabei häufig zu Schwierigkeiten und Kommunikationsproblemen zwischen der CJM und den Ärzten. Da unsere Leiterinnen und Leiter rechtlich nicht als Vormund oder Elternteil zu betrachten sind, müssen Absprachen mit Ärzten vor Ort von Ihnen bewilligt werden. Dies birgt häufig einen hohen Aufwand für Sie und sehr lange Wartezeiten für Ihr Kind. Daher möchten wir Sie bitten, das beigefügte Formular vorsorglich zu unterzeichnen. Hierdurch wollen wir versuchen den bürokratischen Aufwand im Ernstfall so gering wie möglich zu halten und schnell mit Ihnen Absprachen treffen zu können.

Bitte geben Sie das ausgefüllte Formular zusammen mit der Anmeldung für die Ferienfreizeit ab. Für Rückfragen steht Ihnen die Freizeitleitung selbstverständlich gerne zur Verfügung. Wir hoffen auf Ihr Verständnis und freuen uns auf eine schöne gemeinsame Zeit in der Ferienfreizeit.

**Ihre CJM**

## **Einverständniserklärung** für den Arztbesuch

Teilnehmer/in des Ferienlagers: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätigen wir, dass die Leitung der CJM-Ferienfreizeit \_\_\_\_\_ über notwendige medizinische Behandlungen an unserem o. g. Kind, nach telefonischer Absprache mit uns, entscheiden darf. Im Falle eines Rücktransports tragen wir die gesamten anfallenden Kosten.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

## **Informed consent** for the consulation abroad

Holiday camp participant: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Legal guardian's name: \_\_\_\_\_

This is to certify that the supervisors of the "CJM" holiday camp \_\_\_\_\_ are allowed to decide about required medical attendance of our child mentioned above, after an agreement is made with us by telephone. In case of return transport, we will cover the costs incurred.

Im Falle eines Rücktransports tragen wir die gesamten anfallenden Kosten.

\_\_\_\_\_  
Place and date

\_\_\_\_\_  
Legal guardian's signature