



Auskünfte, Anmeldungen und Abmeldungen bei:

Flecken Coppenbrügge
Jugendbüro – Anna Hoferichter
Schloßstraße 2, 31863 Coppenbrügge
Tel. 05156 781914
E-Mail: hoferichter@coppenbruegg.de



Alpha Connect Jugendcamp

Ferienzeltlager für 10 bis 15-jährige 2024

Sehr geehrte Erziehungsberechtigten,

Sie haben Ihr Kind zum „Alpha Connect Jugendcamp“ angemeldet.
Folgende Informationen sind für Sie wichtig zu wissen:

1. Leiterinnen-Team der Freizeit:

Frau Vanessa Müller (Stadt Hameln),
Telefon: 05151/202-1398 / Handy: 0157 83059395
Mail: vanessa.mueller@hameln.de
Frau Anna Hoferichter (Flecken Coppenbrügge),
Telefon: 05156 781914 / Handy: 0174 1404344
Mail: hoferichter@coppenbruegge.de
Frau Birte Hecht (Gemeinde Emmerthal),
Telefon: 05155/69-117 / Handy: 0170 333 2024
Mail: hecht@emmerthal.de
Frau Jona Zalewski (Flecken Aerzen),
Telefon: 05154/98844 / Handy: 0173 3010376
Mail: jzalewski@aerzen.de

2. Beginn und Ende des Ferienzeltlagers:

Montag, 22.07.2024, 08:00 bis 10.00 Uhr
bis
Samstag, 27.07.2024, 11:00 Uhr

Wir sind am 22.07.2024 ab 08:00 Uhr für Sie da.

Sie können Ihr Kind am Montag zwischen 08:00 und 10:00 Uhr zum Jugendzeltplatz Alpha One in Halvestorf, Pferdeweg 2 bringen.

Das erste Essen gibt es gegen 13:00 Uhr zum Mittag.

3. Treffpunkt: Jugendzeltplatz Alpha One in Halvestorf, Pferdeweg 2, 31789 Hameln



4. Mitbringen von Taschenmesser, Feuerzeuge, Fahrtenmessern, Luftpistolen, Feuerwerkskörpern, Waffen und dergleichen:

Wir bitten die Eltern, Ihrem Kind das Mitbringen der oben aufgeführten Gegenstände zu verbieten, die andernfalls von den Betreuer*innen eingezogen werden.

Sollten durch mitgebrachte Gegenstände Schäden verursacht werden, behält sich der Ausrichter vor, Schadensersatz zu fordern.

5. Smartphones und elektronisches Spielzeug:

Smartphones, I-Pads, Konsolen und andere elektronische Geräte sollten im Interesse der Gemeinschaft nicht zur Ausrüstung gehören. Anderenfalls werden wir gemeinsam mit Ihrem Kind über einen sinnvollen und vertretbaren Einsatz nachdenken und entsprechende Regeln festlegen.

Bitte beachten Sie, dass wir keine Haftung für eventuelle Schäden oder Verluste an den mitgebrachten Geräten Ihres Kindes übernehmen. Zudem möchten wir darauf hinweisen, dass es keine Möglichkeit gibt, die mitgebrachten Geräte aufzuladen. Wir danken für Ihr Verständnis.

6. Alkohol, Zigaretten, Vapes, Lachgas oder andere Rauschmittel:

Wir bitten Sie als Eltern, Ihrem Kind das Mitbringen der oben aufgeführten Gegenstände zu verbieten, da diese andernfalls von den Betreuer*innen eingezogen werden.

Wir behalten uns vor, Ihr Kind bei einem Verstoß von unserer Maßnahme auszuschließen.

7. Taschengeld:

Grundsätzlich sind sämtliche Aufenthalts-, Verpflegungs- und Programmkosten durch den Teilnehmerbeitrag abgedeckt. Für Eis oder Süßigkeiten vom Kiosk empfehlen wir ein kleines Taschengeld in Höhe von ca. 2,00 € pro Tag.

8. Ausflug in das Freibad:

Wir werden das naheliegende Freibad besuchen. Bitte beachten Sie, dass Ihr Kind nur in das Schwimmer-Becken darf, wenn dies auch schwimmen kann.

9. Zelte- und Zeltaufteilung:

Die Unterbringung in den Zelten erfolgt getrennt geschlechtlich und der Altersstruktur entsprechend.

10. Krankenversicherung/ Impfausweis/ Medikamente:

Bitte geben Sie die **Krankenversichertenkarte** Ihres Kindes mit. Weiterhin geben Sie bitte den **Impfausweis in Kopie** mit. Medikamente jeglicher Art werden beim Ankommen der Teilnehmenden eingesammelt. Bitte schreiben Sie auf alle Medikamente den Vor- und Zunamen ihres Kindes.

- Falls Ihr Kind während des Jugendcamps Medikamente einnehmen muss, benötigen wir eine schriftliche ärztliche Verordnung Ihres Hausarztes sowie Ihre schriftliche Ermächtigung zur Medikamentengabe durch unsere Betreuer*innen. Ein entsprechender Vordruck ist beigelegt. Die Unterlagen zur Medikamentengabe müssen ausgefüllt zu Beginn des Jugendcamps auf dem Jugendzeltplatz bei den Betreuer*innen abgegeben werden. **Eine Medikamentengabe ist sonst nicht möglich!!**



11. Elternbesuche, Telefon und Abholen:

Aus pädagogischen Gründen bitte ich Sie, von einem Besuch auf dem Zeltplatzgelände während der Zeit des Zeltlagers abzusehen. Anderenfalls erschweren Sie Ihrem Kind, den anderen Kindern und unseren Betreuer*innen den Aufenthalt.

Ebenso bitten wir Sie, Ihr Kind auch telefonisch nicht zu kontaktieren!

In Notfällen können Sie die Teamleitungen anrufen:

Vanessa Müller: 0157 83059395

Anna Hoferichter: 0174 1404344

Birte Hecht: 0170 333 2024

Jona Zalewski: 0173 3010376

Wir weisen darauf hin, dass Ihr Kind grundsätzlich nur von Ihnen als Erziehungsberechtigte abgeholt werden darf. Sollte eine andere **erwachsene** Person Ihr Kind aus dem Zeltlager abholen, muss eine schriftliche Vollmacht der Erziehungsberechtigten vorgelegt werden!

12. Erklärung und Anmeldebogen:

Diesem Schreiben angehängt ist eine Erklärung „Gesundheit“, die von Ihnen auszufüllen und zu unterschreiben ist; außerdem ist diesem Schreiben eine zusätzlicher Anmeldebogen beigelegt. Bitte beantworten Sie die Fragen ausführlich und unterschreiben die Anmeldung, um keine Rückfragen erforderlich zu machen

Die Erklärung und den zusätzlichen Anmeldezettel bitte bis spätestens 20. Juni 2024 im Rathaus Copenbrügge abgeben (Fach: Jugendbüro), direkt im Jugendbüro (Schloßstraße 2, Raum 4) oder im Jugendtreff Copenbrügge (Di und Do jeweils von 15-19 Uhr).

13. Aufsichtspflicht:

Aus gegebener Veranlassung weisen wir Sie auf die Veranstaltenden obliegende Aufsichtspflicht über Ihr minderjähriges Kind von Beginn bis zum Ende des Jugendcamps hin. Diese grundsätzlich den Erziehungsberechtigten vorbehaltene Verpflichtung haben Sie mit der Anmeldung zu dieser Ferienfreizeit auf die Veranstaltenden übertragen, die sich geeigneter Betreuer*innen zur Wahrnehmung der Aufsichtspflicht bedient. Wir bitten Sie, Ihrem Kind den Inhalt der Aufsichtspflicht zu verdeutlichen.

Bitte machen Sie Ihrem Kind bewusst, wie es sich während des Jugendcamps zu verhalten hat und insbesondere, dass es sich nach den „Weisungen“ der Betreuer*innen zu richten hat.

14. Eltern-Info-Abend

Sollten Sie Fragen zum Jugendcamp haben, die über die Informationen in diesem Schreiben hinausgehen, laden wir sie herzlich ein an unserer **digitalen** Infoveranstaltung teilzunehmen:

▶ **Wann:** am **Dienstag, 18.06.2024** von 19:30 Uhr bis ca. 20:30 Uhr

▶ **Online über Zoom**

▶ **Link:** <https://zoom.us/j/98744137114>

Meeting-ID: 987 4413 7114



15. In das Zeltlager sind mitzubringen (Tasche oder Rucksack)

- Zeltschlafsack und eine Decke (nachts wird es kalt)
- Luftmatratze oder ein Feldbett
- **Trinkbecher, Trinkflasche, flacher und tiefer Teller (aus Kunststoff) und komplettes Essbesteck!!!**
- Nachtwäsche (auch warme)
- Waschzeug (Waschlappen, Seife, Zahnpasta, Zahnbürste, Duschmittel, Haarwaschmittel)
- Mind. 3 Handtücher
- warme, wetterfeste Jacke **mit Kapuze**
- 3 warme Pullover (aus Baumwolle)
- Hemden, Sweatshirts und T-Shirts nach Bedarf, 1 weißes T-Shirt zum Bemalen
- Unterwäsche
- sehr viele Strümpfe/Socken
- 3 strapazierfähige Hosen (Jeans)
- Badehose/ Badeanzug
- Kopfbedeckung
- 1 Paar feste Schuhe, 1 Paar Gummistiefel und wenn möglich Badeschlappen
- Sportzeug, Sportschuhe (wenn vorhanden), **bitte keine Stollenschuhe!**
- kurze Hose, Kopfbedeckung und **Sonnenschutzmittel** (unbedingt!)
- Taschenlampe
- Taschengeld (2,00 € pro Tag sind empfohlen) möglichst in Kleingeld
- evtl. Medikamente (mit schriftlicher ärztlicher Verordnung Ihres Hausarztes)
- Impfpass (Kopie ist ausreichend)
- Krankenversichertenkarte

Ich wünsche Ihrem Kind viel Spaß beim Feriencamp!

Mit freundlichen Grüßen

Anna Hoferichter, Birte Hecht, Jona Zalewski und Vanessa Müller
Leitungsteam des Alpha Connect Jugendcamp



GEFÖRDERT DURCH DIE
SOZIALSTIFTUNG MARTIN SCHMIDT



Erklärung „Gesundheit“ für mein Kind

(bitte in Druckschrift ausfüllen und nicht zutreffende Absätze deutlich streichen)

Name _____ Vorname _____

Während dem „Alpha Connect Jugendcamp“ hält sich Ihr Kind tagsüber vorwiegend im Freien auf dem Jugendzeltplatz Alpha One auf. Kratzwunden, Insektenstiche und kleinere Verletzungen können auch durch die beste Betreuung und Beaufsichtigung nicht ausgeschlossen werden. Ich möchte, dass Sie dies wissen und ich möchte, dass Sie uns mit gutem Gefühl Ihr Kind anvertrauen.

Füllen Sie bitte die untenstehende Erklärung aus, die uns und Ihnen hilft, schnell und unkompliziert zu helfen und tätig werden zu können, wenn tatsächlich einmal ein Handeln notwendig ist.

1.a) Sollte mein Kind irgendeinen gesundheitlichen Schaden erleiden, möchte ich unverzüglich informiert werden, um selbst die Entscheidung über das weitere Vorgehen zu treffen. Ausnahme: Bei Gefahr im Verzuge wird durch die Veranstaltenden mit erster Priorität parallel die erforderliche Hilfe eingeleitet.

1.b) Ich ermächtige die Veranstaltenden, selbst die Maßnahmen einzuleiten, die zur Behandlung eines gesundheitlichen Schadens an meinem Kind für erforderlich gehalten werden. Darüber hinaus bitte ich um eine telefonische Information, um gegebenenfalls weitere Maßnahmen veranlassen zu können.

2.a) Nach Feststellung eines Zeckenbisses an meinem Kind, ermächtige ich die Veranstaltenden, durch dazu befähigtes Personal, die Zecke selbst zu entfernen. (Das Gesundheitsamt empfiehlt die schnellstmögliche Entfernung!).

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass nach vorheriger Absprache die Zecke bei meinem Kind durch eine Betreuer*in entfernt wird:

Ja, ich bin einverstanden. Nein, ich bin nicht einverstanden.

2.b) Nach Feststellung eines Zeckenbisses an meinem Kind, bitte ich um unverzügliche telefonische Benachrichtigung, um selbst tätig sein zu können oder mit meinem Kind einen Arzt zum Zwecke der Zeckenentfernung zu konsultieren.

2.c) **Ist Ihre Tochter/Ihr Sohn geimpft ...** -bitte unten eintragen-

Ja; die Zeckenschutzimpfung war am: _____

3. Bei Insektenstichen darf Fenistil verabreicht werden: ja nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort _____, den _____
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)



Diesen Anmeldebogen bis spätestens Donnerstag, 20.06.2024 bei der Jugendarbeit Coppenbrügge abgeben!!!

Einverständniserklärung und Anmeldung für das Alpha Connect Jugendcamp 2024

Vor- und Zuname des Kindes: _____

Mein Kind ist:

weiblich männlich divers

Geb. Datum: _____

Straße: _____ Ort: _____

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Bitte füllen Sie alles gewissenhaft aus, da dies relevante Fakten für die Betreuer*innen des Zeltlagers sind!

Zur Zeit des Zeltlagers bin ich unter folgenden Nummern erreichbar:

Name: _____ Telefonnummer _____

Name: _____ Telefonnummer _____

Name: _____ Telefonnummer _____

Mein Kind ist...

Schwimmer und hat folgendes Abzeichen: _____

Nichtschwimmer

Name, Anschrift und Telefon des Hausarztes:

Bei welcher Krankenkasse ist Ihr Kind versichert?

Krankenversicherung (z.B. AOK, DAK ...) Krankenversicherungs-Nr.

Name der Mutter oder des Vaters, über den das Kind versichert ist

Mein Kind hat folgende Allergien und Unverträglichkeiten:

Bei Lebensmittelunverträglichkeiten ist eine ärztliche Bescheinigung für das Mittagessen notwendig!

Mein Kind nimmt folgende Medikamente wie folgt ein:



Bei meinem / unserem Kind ist weiteres zu beachten:

(Behinderungen, Herzfehler, Hitzeempfindlichkeit, Bettnässen,...)

Mein Kind möchte das Essen

Normal (schweinefleischlos) vegetarisch

Mein Kind möchte mit folgender Person in einem Zelt sein:

Vor- und Nachname des Kindes: _____

(diesen Wunsch versuchen wir umzusetzen, können es aber nicht garantieren)

Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, meinem/unserem Kind immer eine Kopfbedeckung sowie ein Sonnenschutzmittel mit ausreichendem Lichtschutzfaktor mitzugeben!!!

Für alle Fälle, in denen mein Kind im unmittelbaren oder mittelbaren Zusammenhang mit der Ferienmaßnahme entweder einen Schaden erleidet oder dritten einen Schaden zufügt, stelle ich die Aufsichtspersonen und den Veranstalter von jeder Haftung frei, sofern keine vorsätzliche oder grobfahrlässige Verletzung der Aufsichtspflicht vorliegt.

Für abhandengekommene oder verlorene Gegenstände, die Ihrer Tochter/ Ihrem Sohn gehören, wird keine Haftung übernommen.

Die Presse berichtet häufig über die Ferienmaßnahmen, ebenfalls berichten wir auf unseren Social-Media-Kanälen. Falls Sie **nicht** damit einverstanden sind, dass ein Foto Ihres Kindes in der Presse und auf Social Media veröffentlicht wird, teilen Sie das bitte dem jeweiligen Veranstalter mit.

Hiermit melde ich mein oben genanntes Kind verbindlich zum Alpha Connect Jugendcamp 2024 an. Mein Kind darf an allen Aktionen des Camps teilnehmen.

Datenschutzbestimmung

Mit der Anmeldung zu Veranstaltungen der Jugendarbeit willige ich ein, dass die zuständigen Gemeinden, Bereich Jugendarbeit als verantwortliche Stelle, die in der Anmeldung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Besonderheiten des Teilnehmenden ausschließlich zum Zwecke der Teilnehmerverwaltung und der Übermittlung von Informationen zur Jugendarbeit sowie statistischen Zwecken verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an übergeordnete Institutionen, Vereinen und Ehrenamtlichen findet im Bedarfsfall nur im Rahmen von Kooperationen der Jugendarbeit z.B. Gemeinden und Städten des Landkreises und örtliche Vereine statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Jugendarbeit. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der kommunalen Jugendarbeit findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Jeder Teilnehmende hat im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes n.F. (DSAnpUG EU) das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat der Teilnehmer / die Teilnehmerin, bzw. die gesetzlichen Vertreter im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter



Medikamentengabe

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Ärztliche Verordnung

Folgendes Medikament muss zu den nachfolgend genannten Bedingungen verabreicht werden:

Medikament: _____

Dosierung: _____

Uhrzeit der Verabreichung: _____

Art der Anwendung: _____

Dauer der Einnahme: _____

Lagerung des Medikamentes: _____

Besondere Hinweise: _____

Name des Arztes: _____

Telefonnummer des Arztes: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Arztes/ der Ärztin

Ermächtigung der Eltern/ des/ der Sorgeberechtigten

Hiermit ermächtige(n) ich/
wir

Name und Vorname der Eltern/ des Sorgeberechtigten

die Betreuer*innen des „Alpha Connect Jugendcamp“

meinem/ unserem Kind

Name und Vorname des Kindes

das o.g. Medikament zu den angegebenen Zeiten zu verabreichen.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/ des Sorgeberechtigten