

Ferienbetreuung

Die Buchung der Ferienbetreuung erfolgt sowohl tageweise (Winter-, Fasching- und Herbstferien) als auch wochenweise (Oster-, Pfingst- und Sommerferien).

Die Platzzahl bei der Ferienbetreuung ist begrenzt.

Falls Ihre Tochter/Ihr Sohn aufgrund einer zu hohen Nachfrage keinen Platz in der Ferienbetreuung erhält, besteht die Möglichkeit, sie/ihn auf die Warteliste zu setzen. Sobald ein Platz frei wird, informieren wir Sie darüber.

Besonderheit Die Winterferien (02-03.01.2020) und die letzte Sommerferienwoche (31.08.-04.09.2020) können **individuell** mit dem Formular auf Seite 70 gebucht werden.

Anmeldefrist

Bitte beachten Sie die jeweiligen Anmeldefristen. Diese befinden sich auf der Ausschreibung der einzelnen Ferien.

Anmeldungen, die nicht fristgerecht eingehen, können leider nicht berücksichtigt werden. **Schriftliche Zusagen** werden erst **nach Anmeldeschluss** verschickt.

Stornobedingungen

Mit dem Erhalt der schriftlichen Zusage wird die Anmeldung verbindlich. Abmeldungen können dann nur noch schriftlich erfolgen (per Post, Fax oder E-Mail).

Bei einer Abmeldung nach Versand der Zusage wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 15,00 € erhoben.

Rücktritt, Änderungen und Absage durch den Lebenshilfe Aschaffenburg e.V.

Die Lebenshilfe Aschaffenburg e.V. kann einer/einem Teilnehmer/In fristlos absagen, wenn bei der Anmeldung falsche oder nicht vollständige Angaben gemacht wurden (z.B. Adressänderung, fehlende/falsche Angaben zur Medikamentengabe oder Rollstuhlbeförderung).

Checkliste Ferien

Kinder

! Die Kinder sollen bereits gefrühstückt haben.
Es gibt keine Frühstücksmöglichkeit in der Ferienbetreuung.

Bitte mitbringen:

- Aktuelle Wertmarkte, da wir ansonsten Fahrtkosten privat in Rechnung stellen müssen
- Neue Medikamentenverordnung, falls diese sich geändert hat
- Medikamente (im Blister oder Dosett) und Notfallmedikament
- Wetterangepasste Kleidung, evtl. Wechselwäsche

! Bitte beschriften

- Ausreichend Hygieneartikel (Windeln, Binden, o.ä.)
- Hilfsmittel (diese bitte vorab auf Funktionalität prüfen)
- Gute Laune!

! Achtung

- Wir können keine therapeutischen Termine wahrnehmen.
- Wir dürfen keine Orthesen anziehen.
- Bitte keine Wertsachen mitgeben.



New Kids



Anmeldeschluss 20.05.2020

Neu hier?

Du möchtest jede Menge Spaß in den Sommerferien? Neue Freunde finden und „on Tour“ gehen? Damit alles in der Ferienzeit gut klappt, sollten wir uns erstmal kennenlernen!

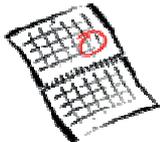
Dieser Probetag ist für alle, die zum ersten Mal in den Sommerferien bei uns sind.

Achtung!

Bitte vorab ein Gespräch zur Neuaufnahme vereinbaren unter:
06021- 306817



Bis ca.18 Jahre
Schulpflichtig



31.05.2020
10:00 - 16:00 Uhr



12 €



Anmeldeformular

NEW KIDS

Kinder

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn

Name _____

Telefonnummer _____

verbindlich für die „New Kids“ an.

Bitte beachten:

Geben Sie Hilfsmittel, alle zu verabreichenden Medikamente und falls vorhanden das Notfallmedikament mit.

Falls Windeln verwendet werden, bringen Sie diese in ausreichender Menge mit.

Seien Sie während der Betreuung bitte telefonisch erreichbar.

Wir freuen uns!



Abgerechnet werden soll über:

Urlaubs- & Verhinderungspflege

Entlastungsbetrag

Datum

Unterschrift

Voraussetzungen geprüft / Anmeldung akzeptiert

.....
Datum

.....
Unterschrift LH-Mitarbeiter

Kinder

Faschingsferien



Anmeldeschluss 03.02.2020

HELAU!

Luftschlangen, Konfetti und Kostüme:
Die Narren sind los und du bist mit dabei!



Bis ca.18 Jahre
Schulpflichtig - Begrenzte Teilnehmeranzahl



Tägliche Anmeldung
8:30 - 14:30 Uhr bzw.
8.30 - 16:30 Faschingsumzug am 25.02.20



12 € pro Tag
14 € Faschingsumzug



Anmeldeformular FASCHINGSFERIEN

Kinder

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn

Name _____

Telefonnummer _____

verbindlich für die „Faschingsferien“ an.

| | Termine | Uhrzeit | Begleitdienst zum TPM | Begleitdienst nach Hause |
|--------------------------|----------------------|---------------------|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Mo 24.02.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Di 25.02.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Di 25.02.2020 | 8:30 - 16:30 | <input type="checkbox"/> | Faschingsumzug |
| <input type="checkbox"/> | Mi 26.02.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Do 27.02.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Fr 28.02.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Abgerechnet werden soll über:

Urlaubs- & Verhinderungspflege

Entlastungsbetrag

Datum

Unterschrift

Voraussetzungen geprüft / Anmeldung akzeptiert

.....
Datum

.....
Unterschrift LH-Mitarbeiter

Osterferien

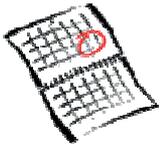


Anmeldeschluss 16.03.2020

Eier färben, Osternester basteln und vieles mehr.
Wir möchten mit dir gemeinsam die Ferien um das
Osterfest gestalten!



Bis ca.18 Jahre
Schulpflichtig - Begrenzte Teilnehmeranzahl



Wöchentliche Anmeldung
8:30 - 14:30 Uhr



48 € / pro Woche



Anmeldeformular OSTERFERIEN

Kinder

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn

Name _____

Telefonnummer _____

verbindlich für die „Osterferien“ an.

| | Termine | Uhrzeit | Begleitedienst zum TPM | Begleitedienst nach Hause |
|-----------------------------|--------------------|--------------|---------------------------|------------------------------|
| Mo | 06.04.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Di | 07.04.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mi | 08.04.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Do | 09.04.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fr | Karfreitag | | | |
| Mo | Ostermontag | | | |
| <input type="checkbox"/> Di | 14.04.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mi | 15.04.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Do | 16.04.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fr | 17.04.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Abgerechnet werden soll über:

Urlaubs- & Verhinderungspflege

Entlastungsbetrag

Datum

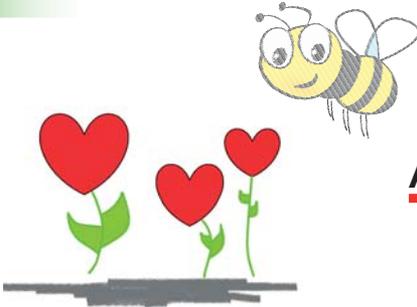
Unterschrift

Voraussetzungen geprüft / Anmeldung akzeptiert

.....
Datum

.....
Unterschrift LH-Mitarbeiter

Pfingstferien



Anmeldeschluss 11.05.2020

Der Sommer steht vor der Tür!
Wir möchten mit dir die Ferien erleben und in und um
Aschaffenburg viele schöne Attraktionen besuchen.



Bis ca.18 Jahre
Schulpflichtig - Begrenzte Teilnehmeranzahl



Wöchentliche Anmeldung
8:30 - 14:30 Uhr



48 € / 1. Woche
36 € / 2. Woche



Anmeldeformular

PFINGSTFERIEN

Kinder

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn

Name _____

Telefonnummer _____

verbindlich für die „Pfungstferien“ an.

| | Termine | Uhrzeit | Begleitedienst zum TPM | Begleitedienst nach Hause |
|-----------------------------|----------------------|------------|---------------------------|------------------------------|
| | Pfingstmontag | | | |
| <input type="checkbox"/> Mo | Di | 02.06.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Mi | Mi | 03.06.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Do | Do | 04.06.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Fr | Fr | 05.06.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Mo | Mo | 08.06.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Di | Di | 09.06.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Mi | Mi | 10.06.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Do | Fronleichnam | | | |
| <input type="checkbox"/> Fr | Brückentag | | | |



Abgerechnet werden soll über:

Urlaubs- & Verhinderungspflege

Entlastungsbetrag

Datum

Unterschrift

Voraussetzungen geprüft / Anmeldung akzeptiert

.....
Datum

.....
Unterschrift LH-Mitarbeiter

Sommerferien



Anmeldeschluss 15.06.2020

Endlich Ferien!

Es wird Zeit etwas zu erleben:

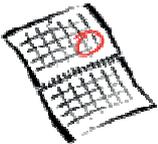
Sei dabei bei der Ferienbetreuung im Treffpunkt Mensch (TPM) und im

Förderzentrum „Altes Schweinheimer Schulhaus“.

! Bei „TPM on Tour“ ist keine Betreuung im Haus möglich.
Die letzte Ferienwoche kann nach individuellen Wünschen gebucht werden (Formular Seite 70).



Bis ca.18 Jahre
Schulpflichtig - Begrenzte Teilnehmeranzahl



Wöchentliche Anmeldung
8:30 - 14:30 Uhr



75 € / TPM on Tour
60 € pro Woche



„TPM on Tour“
ist nicht barrierefrei

Anmeldeformular

SOMMERFERIEN

Kinder

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn

Name _____

Telefonnummer _____

verbindlich für die „Sommerferien“ an.

| | Termine | Uhrzeit | Begleitedienst | Begleitedienst |
|-------------|--|--------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | zum TPM | nach Hause |
| TPM on Tour | Mo 27.07.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> Di 28.07.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Mi 29.07.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Do 30.07.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Fr 31.07.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| TPM | Mo 03.08.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> Di 04.08.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Mi 05.08.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Do 06.08.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Fr 07.08.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Abgerechnet werden soll über:

Urlaubs- & Verhinderungspflege

Entlastungsbetrag

Datum _____

Unterschrift _____

Voraussetzungen geprüft / Anmeldung akzeptiert

.....
Datum

.....
Unterschrift LH-Mitarbeiter

Anmeldeformular

SOMMERFERIEN

TPM & FÖRDERZENTRUM

Name _____

| | Termine | Uhrzeit | Begleitedienst zum TPM | Begleitedienst nach Hause | |
|------------------------|---------|------------|---------------------------|------------------------------|--------------------------|
| TPM / Förderzentrum | Mo | 10.08.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Di | 11.08.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Mi | 12.08.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Do | 13.08.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Fr | 14.08.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| TPM / Förderzentrum | Mo | 17.08.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Di | 18.08.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Mi | 19.08.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Do | 20.08.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Fr | 21.08.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| TPM / Förderzentrum | Mo | 24.08.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Di | 25.08.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Mi | 26.08.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Do | 27.08.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Fr | 28.08.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Abgerechnet werden soll über:

Urlaubs- & Verhinderungspflege
 Entlastungsbetrag

Datum

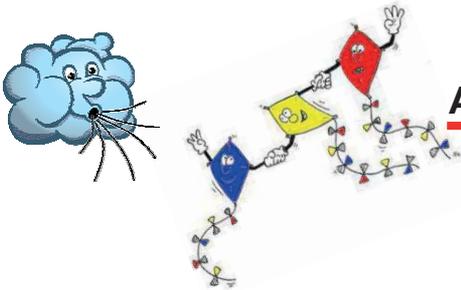
Unterschrift

Voraussetzungen geprüft / Anmeldung akzeptiert

.....
Datum

.....
Unterschrift LH-Mitarbeiter

Herbstferien



Anmeldeschluss 12.10.2020

Hurra! Der Herbst ist da!

Kastanien, Kürbis und viel mehr.

Die Blätter fallen und wir möchten mit dir in die Herbstferien starten.



Bis ca.18 Jahre
Schulpflichtig - Begrenzte Teilnehmeranzahl



Tägliche Anmeldung
8:30 - 14:30 Uhr



12 € pro Tag



Anmeldeformular HERBSTFERIEN

Kinder

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn

Name _____

Telefonnummer _____

verbindlich für die „Herbstferien“ an.

| | Termine | Uhrzeit | Begleitdienst zum TPM | Begleitdienst nach Hause |
|--------------------------|---------------|--------------|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Mo 02.11.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Di 03.11.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Mi 04.11.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Do 05.11.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Fr 06.11.2020 | 8:30 - 14:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Abgerechnet werden soll über:

Urlaubs- & Verhinderungspflege

Entlastungsbetrag

Datum

Unterschrift

Voraussetzungen geprüft / Anmeldung akzeptiert

.....
Datum

.....
Unterschrift LH-Mitarbeiter

Anmeldung vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

- TreffpunktMensch@Lebenshilfe-Aschaffenburg.de
- FAX 06021-306824
- Lebenshilfe Aschaffenburg, PF 110249, 63718 Aschaffenburg
- telefonische / mündliche Anmeldung NICHT möglich!!
- Die Anmeldung ist erst gültig, wenn Sie von uns eine schriftliche Bestätigung erhalten.

Anmelde-Formular zur Tagesbetreuung im TPM

Hiermit melde ich mein Kind/meinen Betreuten

Name:

Straße/Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

verbindlich für folgende Tage zur Übernachtung im Treffpunkt Mensch (TPM) an:

Datum: Uhrzeit: bis Anfahrt durch:*

Datum: Uhrzeit: bis Anfahrt durch:*

Datum: Uhrzeit: bis Anfahrt durch:*

Datum: Uhrzeit: bis Anfahrt durch:*

Datum: Uhrzeit: bis Anfahrt durch:*

Datum: Uhrzeit: bis Anfahrt durch:*

*) Sa/So: Bei eigener Anreise bitte beachten: Bring- und Abholzeiten 9⁰⁰ – 9³⁰ und 16³⁰ - 17³⁰.

Abgerechnet werden soll über SGB XI: (bitte unbedingt angeben)

Urlaubs- und Verhinderungspflege (§ 39) Voraussetzung: Antrag ist gestellt.

Entlastungsbetrag (§ 45) Voraussetzung: Abtretungserklärung liegt vor.

Ort, Datum

Unterschrift

Individuell

Gruppe

Voraussetzungen geprüft / Anmeldung akzeptiert

intern

Datum

Unterschrift Mitarbeiter LH