

INKLUSIVES KUNSTPROJEKT

**Unter Anleitung der
Kunsttherapeutin
Sylvia Schalow**

Wann?
Ab dem
29.08.2024
donnerstags
17.00 – 18.30 Uhr

Wo?
Im Treff F. in
Rösrath

**Für Kinder und
Jugendliche
zwischen 7 und 15
Jahren**



Offene Hilfen

Familienunterstützender Dienst
Schul- und Kindergartenbegleitung
Ferien- und Freizeitangebote

Was?

Ab dem 29.08. findet wöchentlich im Treff F. in Rösrath ein inklusives Kunstprojekt statt. Das Angebot richtet sich an Kinder und Jugendliche zwischen 7 und 15 Jahren mit und ohne Behinderung. Die Kunsttherapeutin Sylvia Schalow leitet das Projekt und wird dabei von einer Betreuungsperson unterstützt. Jeder soll sich hier wohlfühlen, seine Ideen umsetzen und wachsen können.

Wie?

Zu Beginn jedes Termins werden Vorschläge zu Themen und zur Nutzung verschiedener Materialien gemacht. Dabei werden stets die Wünsche und Ideen der Teilnehmer berücksichtigt. Durch die Arbeit mit verschiedenen Materialien, haben die Kinder und Jugendlichen die Möglichkeit ihrer Kreativität freien Lauf zu lassen. Dabei können sie ganz auf ihre Intuition und ihre Phantasie vertrauen.

Kosten:

92,50€ pro Jahr
(08.2024 – 08.2025)

Klingt das interessant für dich? Dann melde dich an unter mail@lebenshilfe-rbk.de. Wir freuen uns auf dich!



Offene Hilfen

Familienunterstützender Dienst
Schul- und Kindergartenbegleitung
Ferien- und Freizeitangebote

Gefördert durch die

Aktion
MENSCH

ANMELDEFORMULAR FÜR DIE GRUPPENANGEBOTE



Offene Hilfen

Familienunterstützender Dienst
Schul- und Kindergartenbegleitung
Ferien- und Freizeitangebote

Lebenshilfe für Menschen mit Behinderung
e.V. Rheinisch-Bergischer Kreis
Offene Hilfen
Postfach 20 02 63
51497 Rösrath

ACHTUNG:
Neue Teilnahmebedingungen!
Fortlaufende Teilnahme!
Beendigung der Teilnahme
bedarf der Kündigung!

➔ **Ich melde** ☐ mich ☐ meine Tochter/meinen Sohn ☐ meine/-n Betreute/-n an:

Name		Vorname	Geburtsdatum
Straße		PLZ/Ort	
Telefon	Telefon mobil	E-Mail	
Pflegegrad	seit	Pflegekasse	Versicherungsnummer

Merkzeichen Schwerbehindertenausweis ☐ G ☐ aG ☐ B ☐ H
Rollstuhlfahrer/-in: ☐ ja ☐ nein ☐ zeitweise
Einzelbegleitung: ☐ ja ☐ nein
Name, Vorname und Anschrift der Sorgeberechtigten/der gesetzlichen
Betreuung:

➔ **für folgende/-s Gruppenangebot/-e:**

1. Angebot	2. Angebot
------------	------------

➔ **Voraussetzung für die Nutzung der Gruppen ist die Mitgliedschaft in der Lebenshilfe!**

- ☐ Ich bin Mitglied der Lebenshilfe e.V. Rheinisch-Bergischer Kreis
☐ Ich möchte Mitglied werden

➔ **Ich rechne ab über:**

- ☐ Verhinderungspflege und/oder ☐ Entlastungsbetrag ☐ private Rechnung

TEILNAHMEBEDINGUNGEN

RÜCKTRITT DURCH DEN/DIE TEILNEHMER/-IN:
Der Austritt kann zum Ende eines Halbjahres (30.06./31.12.) unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 4 Wochen schriftlich an die Lebenshilfe erfolgen. Dem austretenden Mitglied steht kein Anspruch auf Rückzahlung überzahlter Beiträge zu.

RÜCKTRITT DURCH DIE LEBENSILFHE:
Fallen im Laufe des Kalenderjahres mehr als vier Termine auf Grund einer Absage durch die Lebenshilfe aus, so können auf Antrag durch den/die Teilnehmer/-in, die Kosten für die ausgefallenen Termine erstattet werden.

Die Lebenshilfe behält sich vor, eine/n Teilnehmer/-in auf Kosten der Erziehungsberechtigten/der gesetzl. Betreuung nach Hause zu schicken bzw. von dem Veranstaltungsort abholen zu lassen, wenn diese Person die Veranstaltung auf Dauer erheblich stört, so dass eine weitere Teilnahme für die übrigen Teilnehmer/-innen nicht mehr zumutbar ist.

Ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und erkenne sie verbindlich an.

X _____
Ort, Datum

X _____
Unterschrift der Sorgeberechtigten/der gesetzlichen Betreuung

X _____
Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers

Sie können uns auch faxen: **02205.89 47 14** oder mailen: **mail@lebenshilfe-rbk.de**