

Ferenspaßaktion vom Panama-Aktions-Team und SVA

Jugendausschuss in den Herbstferien 2018

Liebe Eltern,
das Panama-Aktions-Team und der Jugendausschuss des SV Arminia Appelhülsen veranstalten zusammen Ferenspaßaktionen in den Herbstferien vom 15.10. bis zum 19.10.2018. Wir bieten die folgenden Aktionen an:

Montag, 15.10.2018: Ausflug zum Ketteler-Hof (Alter 6 - 14 Jahre)

09.00 Uhr Abfahrt vom Frenkings Hof
16.00 Uhr Ankunft am Frenkings Hof

Kosten: 15,- €
Verpflegung: Bitte Essen und Getränke selber mitbringen.

Dienstag, 16.10.2017: Schwimmen im „DÜB“ (Alter 8 - 14 Jahre)

09.00 Uhr Abfahrt vom Frenkings Hof
15.00 Uhr Ankunft am Frenkings Hof

Kosten: 8,- €
Voraussetzung: Mindestens Seepferdchen-Schwimmabzeichen
Verpflegung: Bitte Essen und Getränke selber mitbringen.

Mittwoch, 17.10.2018: Kino und Pizza (Alter 6 - 14 Jahre)

09.30 Uhr Treffen am Sportplatz
15.00 Uhr Abholen der Kinder vom Pfarrheim

Kosten: 4,- €
Verpflegung: Für Essen und Getränke ist gesorgt.

Donnerstag, 18.10.2018: Sporttag am Sportplatz (Alter 6 - 14 Jahre)

10.00 Uhr Treffen am Sportplatz
15.00 Uhr Abholen am Sportplatz

Kosten: 3,- €
Für Essen und Getränke ist gesorgt. (Bei schlechtem Wetter ggf. Turnhalle.)

Freitag bis Samstag, 19.10. bis 20.10.2018: Disko mit Übernachtung (Alter 8 - 14 Jahre)

17.00 Uhr Treffen an der Turnhalle
10.00 Uhr (20.10.) Abholen der Kinder an der Turnhalle

Kosten: 4,- €
Bitte Schlafsack und Luftmatratze mitbringen, für Verpflegung ist gesorgt.

Anmeldung zur Ferenspaßaktion in Appelhülsen Herbst 2018 (bitte bis zum 22.09.2018 bei der Geschäftsstelle SVA, Münsterstr. 19, oder Briefkasten Panama-Team, Kirchplatz abgeben. Die Kosten werden erst am Aktionstag eingesammelt!)

Mein Kind _____ nimmt an folgenden Aktionen

- Ketteler-Hof (ab 6 Jahre)
 - mein Kind darf sich in Kleingruppen selbstständig auf dem Ketteler-Hof-Gelände bewegen,**
- Schwimmen (ab 8 J.): Bitte Schwimmabzeichen des Kindes ankreuzen:
Seepferdchen Bronze Silber Gold
- Kino (ab 6 Jahre)
- Sporttag (ab 6 Jahre)
- Disko mit Übernachtung (ab 8 Jahre) teil.

Alter: _____

Mein Kind braucht Medikamente: ja nein
wenn ja: Welche?

Verabreichung wann?

Menge? _____

- Ich beauftrage die **Betreuer** die Medikamente zu verabreichen!
- Mein **Kind** nimmt die Medikamente selbstständig.
- Ich komme selbst** zur Verabreichung der Medikamente.

Worauf müssen die Durchführenden der Aktionen sonst achten?

- _____
- Mein Kind wird von einem Elternteil abgeholt oder**
 - mein Kind darf eigenständig nach Hause gehen,**
 - mein Kind darf eigenständig mit Fahrrad nach Hause fahren.**

Informationen über Förderung nach SGBII oder IV bitte in der Geschäftsstelle nachfragen!

In dringenden Fällen bin ich unter folgender **Telefonnummer** zu erreichen:

Bemerkungen:

(Datum/Unterschrift)