

Ferispaßaktion vom Panama-Aktions-Team



und SVA

Jugendausschuss in den Herbstferien 2019

Liebe Eltern,
das Panama-Aktions-Team und der Jugendausschuss des SV Arminia Appelhülsen veranstalten zusammen Ferispaßaktionen in den Herbstferien vom 14.10. bis zum 18.10.2019. Wir bieten die folgenden Aktionen an:

Montag, 14.10. bis Mittwoch, 16.10.2019:

Ausflug zum Sylverberg in Hamm (Alter 8 - 14 Jahre)

09.00 Uhr Abfahrt, Montag, 14.10. vom Frenkings Hof
16.00 Uhr Ankunft, Mittwoch, 16.10. am Frenkings Hof

Aktionen, u. a.:

- Schwimmen,
- Eishalle,
- Kletterwald,

Kosten: 95,- €
Verpflegung: 2 x Übernachtungen, Vollpension und Eintrittspreise
Bitte Bettwäsche mitbringen!

Donnerstag, 17.10.2019: Kino und Pizza (Alter 6 - 14 Jahre)

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

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

Freitag, 18.10.2019: 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.)

Anmeldung zur Ferispaßaktion in Appelhülsen Herbst 2019

Bitte bis zum 22.09.2019 bei der Geschäftsstelle SVA, Münsterstr. 19, Öffnungszeiten **Dienstag und Mittwoch von jeweils 17.00 Uhr bis 18.00 Uhr**. Die Kosten für den Ausflug zum Sylverberg von 95,- € werden **direkt** bei Anmeldung eingesammelt! Die übrigen Kosten werden erst am Aktionstag eingesammelt!

Anmeldung zur Ferispaßaktion in Appelhülsen Herbst 2019

Mein Kind _____ nimmt an folgenden Aktionen

- 3-tägiger Ausflug nach Hamm (ab 8 Jahre), inkl. Schwimmen:

Bitte Schwimmabzeichen des Kindes ankreuzen:

Seepferdchen Bronze Silber Gold

Bei Anmeldung bitte **95,- € mitbringen!**

- mein Kind darf sich in Kleingruppen selbstständig auf dem Gelände des Jugendgästehauses bewegen,**

Kino (ab 6 Jahre)

Sporttag (ab 6 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 SGB II oder IV bitte in der Geschäftsstelle nachfragen!

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

Bemerkungen: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die in meiner Anmeldung genannten Daten zum Zwecke der Veranstaltung genutzt werden dürfen. Ich bin einverstanden mit der Veröffentlichung meines Namens sowie der im Rahmen der Veranstaltung angefertigten Bilder. Ich versichere die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben. Hinweis laut Datenschutzgesetz: Ihre Daten werden maschinell gespeichert!

(Datum/Unterschrift)