**Herbstferienprogramm der Jugendpflege**

**vom 12. bis 16.10.**

**täglich von 8.30 bis ca. 16.00**

**für Kinder zwischen 8 und 12 Jahren**

**Kosten: 60,-, Geschwister 40,-**

Es dürfen in den Herbstferien 20 Kinder teilnehmen und eine teilweise Verpflegung ist auch wieder möglich. Wir werden nicht mit einem Reisebus fahren, sondern öffentliche Verkehrsmittel oder das Fahrrad nutzen.

Folgende Ausflüge sind geplant:

* Rietburg mit dem Fahrrad und der Sesselbahn
* Kletterpark in Kandel mit der Bahn
* Burgruine Hardenburg bei Bad Dürkheim mit der Bahn

Wo wir an den anderen Tagen sind, steht noch nicht fest.

Bei schlechtem Wetter wird das Programm kurzfristig geändert.

**Den Teilnehmerbeitrag bitte erst zahlen, wenn sie eine Bestätigung haben, dass ihr Kind teilnehmen kann!**

Einen Elternbrief mit allen genauen Zeiten, etc. erhalten sie nach der Anmeldung.

**---------------------------------------------------✂---------------------------------------------------**

**Anmeldung**

bitte in der Verbandsgemeinde abgeben, gerne auch per Mail an karin.beetz@vg-maikammer.de

**Absender:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname des / der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handy-Nummer

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail

Hiermit melde ich mein/e Kind/er \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, verbindlich für das Herbstferienprogramm an.

Besonderheiten bezüglich Gesundheit und Ernährung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigt