**Herbstferienprogramm der Jugendpflege**

**vom 13. bis 17.10.**

**täglich von 8.30 bis ca. 16.00**

**für Kinder zwischen 8 und 12 Jahren**

**Kosten: 70,-, Geschwister 50,-**

Das Ferienprogramm wird von der Jugendpflegerin Karin Beetz mit Unterstützung ehrenamtlicher junger Menschen durchgeführt.

Es werden ca. 40 Kinder teilnehmen, wir werden drei Tage in der Realschule Plus in Maikammer sein, des Weiteren sind zwei Ausflüge geplant.

**Nach der Anmeldung erhalten sie von mir ein ausführliches Programm und die Info, wie der Teilnehmerbeitrag gezahlt werden soll.**

Für Fragen können sie sich gerne an mich wenden.

Karin Beetz

0151 14009274

Karin.beetz@vg-maikammer.de

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

**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

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

E-Mail

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

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

Besonderheiten bezüglich Ernährung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Besonderheiten bezüglich Gesundheit und Verhalten, bitte etwaige Beeinträchtigungen und auffälliges Sozialverhalten angeben: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ort, Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten