



FERIENFREIZEIT



Ferienlager im Schleidpark (auf der Wiese gegenüber Schleidtalstrasse 23,
53902 Bad Münstereifel)

Vom 10.10.2021 – 16.10.2021 täglich von 10:00 Uhr bis 17:00 Uhr

Spielen, Spaß haben, fröhlich sein....

... das sind die wichtigsten Voraussetzungen des Kindseins.

Genau nach diesem Schema richtet sich unser Freizeitangebot des Ferienlagers in den Herbstferien. Wir basteln Kostüme, Schwerter, Zauberstäbe und viel andere tolle Dinge, machen einige Experimente, schöne Wanderungen, Traumreisen und erleben gemeinsam die Natur und den Herbst.

Unsere 8 erfahrene Betreuer arbeiten in kleinen Gruppen. Wir treffen uns täglich um 10 Uhr und beginnen den Tag mit einer kleinen Sparteinlage. Im Anschluss können die Kinder selbst entscheiden, welches Tagesangebot sie mitmachen möchten. Bei einem gemeinsamen Mittagessen werden gemeinsame Themen aufgegriffen und besprochen. Im Nachmittag wird es weitere Gruppenübergreifende Angebote geben.

Wenn Ihr Kind an unserem kostenfreien Angebot teilnehmen möchte, füllen Sie bitte beigefügten Anmeldebogen aus und schicken diesen per E-Mail an Verwaltung@gemeinsam-gms.de oder per Post an Ge_Mein_Sam gUG, „Anmeldung Badmünstereifel“, Schützenstrasse 67, 40723 Hilden.

Für Fragen stehen wir Ihnen Mo – Fr zwischen 9 Uhr und 15 Uhr zur Verfügung.

Der Meldeschluss ist der **6.10.2021**

Ge_Mein_Sam für Integration & Entlastung gUG
Schützenstrasse 67
40723 Hilden
verwaltung@gemeinsam-gms.de
Tel: 02103 9676425
www.gemeinsam-gms.de



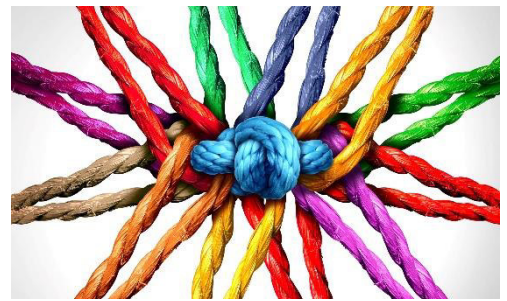
Der Kinderschutzbund
Ortsverband
Bad Münstereifel e.V.



Anmeldung

Zur Ferienfreizeit vom 10.10.2021 – 16.10.2021 in Bad Münstereifel

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)



Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die Herbstferien-Aktion an.

Name: Vorname: Geb.:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Erziehungsberechtigte/r:

Tel.:/im Notfall zu erreichen unter:

E-Mail:

Handycap:

Medikamente:

Allergien:

Besonders zu beachten:

.....

.....

Letzte Teanusimpfung:

Krankenkasse:

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten gespeichert und verarbeitet werden.

Datum

Unterschrift

Mein Kind darf abgeholt werden von:

Name, Vorname	Telefon