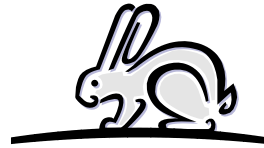


# Was hockt denn da im sternest?



Osterferienprogramm  
für Kinder von 6 bis 10 Jahren  
26.03. bis 28.03.2018



Ev. Kirchengemeinde in Kaarst  
Evangelisches Jugendzentrum  
Lindenplatz 6  
41564 Kaarst



Auch in diesen Osterferien fragen sich 35 Kinder und ein nettes Team „Was hockt denn da im Osternest?“ und treffen sich dafür im JC Holzbüttgen am Lindenplatz. Bist Du dabei?

Bei einer Osterrallye, beim Basteln von Osterkörbchen, Ostereiern oder Hasen, beim Backen oder bei der Beantwortung der spannenden Frage, warum wir eigentlich Ostern feiern, stimmen wir uns auf Ostern ein.

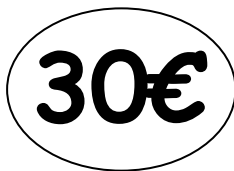
Drei Tage von 9.00 Uhr bis 16.00 Uhr findet unser Ferienprogramm „Was hockt denn da im Osternest?“ statt. Oft gibt es zwei Programmpunkte zum Ausschuchen. So kann Jede/r tun, was ihr/ihm besonders viel Spaß macht. Zum Abschluss gibt es einen gemeinsamen Ausflug. Wohin? Das wird noch nicht verraten.

Wenn Du Dich anmelden möchtest, fülle mit Deinen Eltern das Anmeldeformular rechts aus, schneide es ab und gib es zusammen mit der Teilnehmergebühr von 30 Euro **bis Freitag, 09.03.**, im JC Holzbüttgen am Lindenplatz oder in Vorst bei den „Vorster Krachmachern“ ab. Du bekommst sofort Bescheid, ob noch Plätze vorhanden sind.

Am 26.03. geht es dann pünktlich um 9.00 Uhr im Gemeindegemüsesaal am Lindenplatz los.



Es freuen sich auf Dich ...



Christiane Wünsche & Team

**In der Teilnehmergebühr von 30 € sind enthalten:**

- Pädagogische Betreuung von 9.00 Uhr bis 16.00 Uhr
- Material, Programm
- Mittagessen, Snacks, Getränke
- Ausflugskosten



Individuelle Ermäßigungen auf Anfrage

## Verbindliche Anmeldung zum Osterferienprogramm „Was hockt denn da im Osternest?“ 26.03. bis 28.03.2018



bitte hier abtrennen



Name des Kindes: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_  
Tel., unter der die Eltern tagsüber zu erreichen sind:  
Tel. 1: \_\_\_\_\_  
Tel. 2: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Mein Kind hat folgende Allergien/ Beeinträchtigungen (z.B. Asthma, Sehbehinderung, Pollenallergie, ADHS ...):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Das muss beachtet werden, um Aufsichtspflicht und Gesundheit meines Kindes zu gewährleisten:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Folgendes darf mein Kind nicht essen oder trinken:  
\_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind für die gemeindliche Dokumentation oder einen Zeitungsartikel fotografiert oder interviewt wird.

Ja

Nein

Hiermit erkläre ich, alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

**Den Teilnehmerbeitrag von 30 Euro zahle ich bei Abgabe dieser Anmeldung.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten