

## Herbstferienwoche im Jukuz Kirchhain

### “Hexen und Magier Woche!!!”

vom 12.10. bis 16.10.2009  
für Kinder von 6 bis 10 Jahren.

Eine Woche voller Magie erwartet euch, in der ihr in die Geheimnisse der Zauberei eingeweiht werdet. Spannende Aufgaben und Magische Prüfungen stehen euch bevor. Seid gespannt und freut euch auf eine Woche voller kleiner Wunder.

Die Woche findet täglich von 9.00 bis 13.30 Uhr statt.  
Für Kinder berufstätiger Eltern kann eine verlängerte  
Betreuungszeit von 8 bis 14 Uhr angeboten werden.

Die Kosten für das Ferienangebot betragen 20,-€  
(Geschwisterkinder zahlen 15,-€)

Als schriftliche Anmeldung dient das 2. Blatt dieses Schreibens.  
Diese sind bei der Stadtjugendpflege Kirchhain, Schulstr. 4,  
35274 Kirchhain einzureichen.

Die schriftliche Anmeldung garantiert noch keine Teilnahme.  
Erst nach schriftlicher Zusage durch die Stadtjugendpflege Kirchhain steht ein Platz zur Verfügung und sollte der Teilnehmerbeitrag überwiesen werden.

Weitere Informationen können Sie erfragen bei:  
der Jugendförderung Kirchhain: 06422 - 922077

An die Jugendförderung  
Schulstr. 4 (BGH)  
35274 Kirchhain  
Tel.:06422/922077

## Anmeldung: Herbstwoche im Jukuz



vom 12.10 bis 16.10.09 (für Kinder im Alter von 6 bis 10 Jahren)

<b>Vor- und Nachname des KINDES:</b>	<b>Geburtsdatum:</b>
<b>Erziehungsberechtigte/r:</b>	
<b>Adresse:</b>	
<b>Telefon/Handy-Nr.:</b>	

Mein Kind leidet an gesundheitlichen Beeinträchtigungen, die die Teilnahme an sportlichen Veranstaltungen, Wanderungen usw. erschweren oder hindern:

ja  nein

Welche:

---

Mein Kind ist gesundheitlich besonders anfällig wegen:

---

Bitte hier auch Allergien anführen!

Mein Kind muß regelmäßig folgende Medikamente einnehmen:

---

Mein Kind ist gegen Wundstarrkrampf wirksam geimpft: ja  nein

Bei Unfall oder plötzlicher Erkrankung des Kindes kann es vom Personal einem Arzt oder im Krankenhaus vorgestellt werden, sofern die Eltern nicht erreichbar sind bzw. die Art der Verletzung/Erkrankung ein sofortiges Handeln notwendig macht. In diesem Falle erteilen die Eltern dem Personal die uneingeschränkte Vollmacht zur Entscheidung über die Art der Beförderung zum Arzt/Krankenhaus, welche auch z.B. den Transport mit privaten Pkws oder Rettungsfahrzeugen beinhaltet. Aus dieser Entscheidung resultierende Kosten tragen ausschließlich die Eltern.

Name u. Adresse des Hausarztes:

Krankenkasse:

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich für Schäden, die durch Verstöße meines Kindes gegen Anordnungen der Aufsichtspersonen entstehen, selbst aufzukommen habe.

Wir benötigen eine verlängerte Betreuungszeit:

ja  nein

Wenn ja, von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr.

\_\_\_\_\_  
Ort /Datum

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

## Herbstferienwoche im Jukuz

“Hexen und Magier Woche!!!”

für Kids von 6 bis 10 Jahren

Montag, 12.10. bis

Freitag, 16.10.2009

täglich von 9 bis 13.30 Uhr

