

## Osterferienwoche im Jukuz Kirchhain

### “Afrika entdecken!!!”

vom 06.04. bis 09.04.2010  
für Kinder von 6 bis 10 Jahren.

Afrika ein Kontinent voller Geheimnisse und Wunder, die es für euch zu entdecken gilt. Wilde Tiere, exotisches Essen, fremde Gebräuche und Spiele laden euch ein, sie in einer Safari durch Afrika zu bestaunen.

Die Entdeckungstour 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: Osterferienwoche im Jukuz vom 06.04.-09.04.2010 (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

## "Oster-"Ferien-Woche im Jukuz "Afrika entdecken!!!"



für Kids von 6 bis 10 Jahren  
Dienstag, 06.04. bis  
Freitag, 09.04.2010 täglich  
von 9 bis 13:30 Uhr