

Stadtverwaltung Bergheim • Postfach 1169 • 50101 Bergheim

An

Die Bürgermeisterin
Jugend, Bildung, Soziales
Kinder-, Jugend- und Familienförderung
Bethlehemer Str. 9-11
50126 Bergheim

Ansprechpartner:
Jörg Weigang, Michaela Lück
Städtisches Kinder- und Jugendzentrum
Chaunyring 11-13
50126 Bergheim
Telefon: 02271 65055
Telefax: 02271 670977
juze_bergheim@web.de
www.juze-bergheim.de
www.bergheim.de

Datum
11.10.2011

Übernachtung

Liebe Eltern, liebe Kinder, liebe Jugendliche,

von Freitag, den 04.11.2011 bis Samstag, den 05.11.2011 Städt. Kinder- und Jugendzentrum eine Übernachtung für Kinder und Jugendliche ab 12 Jahre an. In den Räumlichkeiten des Kinder- und Jugendzentrums werden zahlreiche Spiel- und Freizeitmöglichkeiten angeboten, sowie ggf. gewünscht bei gutem Wetter eine Nachtwanderung. Für ausreichende Verpflegung (Abendessen und Frühstück) ist gesorgt. Die Teilnahme kostet pro Kind 4,- €. Eine Anmeldung ist erforderlich. Mitzubringen sind:

- Isomatte
- Schlafsack
- Kopfkissen
- Regenjacke/ feste Schuhe
- Taschenlampe

Treffen am 04.10.2011 um 20.00 Uhr
Ende am 05.11.2011 um 10.00 Uhr

Die TeilnehmerInnen haben außerdem die Möglichkeit, am Nachmittag noch mit zur Bowlingbahn zu kommen, dieser Ausflug muss extra angemeldet werden und kostet ebenfalls 4,- € pro Person.

Unsere Adresse lautet:
Städt. Kinder- und Jugendzentrum
Chaunyring 11-13
50126 Bergheim
Tel. 02271-65055
Ansprechpartner: Jörg Weigang/Michaela Lück

Mit freundlichen Grüßen

Jörg Weigang

Anmeldung

zurück an:
Städt. Kinder- und Jugendzentrum
Chaunyring 11-13
50126 Bergheim

Hiermit melde ich meine(n) Tochter/Sohn verbindlich für die Übernachtung vom Freitag, den 04.11.2011 bis zum Samstag, den 05.11.2011 im Städt. Kinder- und Jugendzentrum Bergheim an.

Name und Vorname des Teilnehmers: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Wohnort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Name des/der Erziehungsberechtigten (Vater/Mutter): _____

Krankenversichert bei: _____

Name und Anschrift des Hausarztes: _____

Mein Kind leidet an folgenden chronischen Erkrankungen:

Diabetes Herzbeschwerden Epilepsie Asthma _____

Mein Kinde nimmt regelmäßig folgende Medikamente:

Ritalin andere, und zwar _____

Ich bin damit einverstanden, dass sich mein(e) Tochter/Sohn auch ohne Aufsicht auf dem Außengelände des Jugendzentrums aufhalten kann.

Ich bin damit einverstanden, dass die Fotos, die von meinem Kind auf diesem Ausflug oder bei einer anderen Aktion des Städtischen Kinder- und Jugendzentrums gemacht werden, ggf. zur Gestaltung der Homepage (www.jugendzentrum-bergheim.de)/ einer Schauwand/ eines Presseartikels des Städt. Kinder- und Jugendzentrums genutzt werden. Darüber hinaus bin ich einverstanden, dass die Fotos ebenfalls bei Bedarf für die Homepage des Südwestwind e.V. (www.suedwestwind.org) verwendet werden. (nicht Zutreffendes bitte durchstreichen).

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass kein besonderer Versicherungsschutz (Kranken-, Unfall-, Haftpflichtversicherung) durch den Träger für die Teilnahme besteht.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten