

Evangelisch Lutherische Kirchengemeinde Gabrielkirche und Rafaelkirche Ismaning-Unterföhring



Kinderfreizeit in Seit bei Bozen

Evang. Jugend Ismaning-Unterföhring

Leitung: Diakon Robert Stolz

Büro: Rafaelkirche St. Florian Str. 3 85774 Unterföhring

[Tel:74038246](tel:74038246) Email: diakonstolz@t-online.de

Vom So. 28.7. bis So. 4.8. 2019
für Kinder von 7 bis 11 Jahren

Preis: 280,00 €



In Seit bei Bozen haben wir unser ideales Ferienhaus gefunden.

Der schöne Bauernhof der Familie Pfeiffer, hoch über der Stadt gelegen, mit sehr gutem Essen, freundlichen Menschen und kindgerechter Einrichtung (Spielplatz, Swimmingpool Kicker, Tischtennis) hat alles was das Herz begehrt.

Gemeinsam werden wir wandern, spielen, basteln, singen und eine schöne Zeit verbringen.

Die Freizeit wird von Diakon Stolz und ausgebildeten Jugendleitern aus der Kirchengemeinde geleitet.

Die Anreise erfolgt mit dem Reisebus.

Für ganz Neugierige: Wenn ihr auf „Youtube“ das Stichwort „Rechtebner“ eingibt, könnt ihr das Haus schon mal anschauen.



Anmeldung:

Bitte abtrennen und zuschicken. Die abgefragten Daten können auch einfach als Email zugeschickt werden. Die Anmeldung wird nach Erhalt umgehend bestätigt.

Der Freizeitbetrag ist nach Empfang des Elternbriefes, ca. 4 Wochen vor Freizeitbeginn, zu überweisen.

Absagen bis 1.7. sind kostenfrei, bis 14 Tage vor der Freizeit wird eine Ausfallgebühr von 30 € erhoben. Ab dem 15.7. ist eine Gebühr von 140 € fällig, sofern kein ärztliches Attest wegen Krankheit vorgelegt wird.

Ein Preisnachlass ist in begründeten Fällen nach Rücksprache möglich. Spenden, um Preisnachlässe zu ermöglichen und um die Jugendarbeit zu unterstützen, sind gerne willkommen.

Wir gehen davon aus, dass Sie Diakon Stolz über alle Auffälligkeiten Ihrer Kinder, soweit sie die Teilnahme an unseren Freizeiten betreffen, in einem persönlichen Gespräch informieren.

✂-----

Anmeldung für die Kinderfreizeit in Seit 2019

Name: _____

Geurtstag: _____ Tel.: _____

Falls Sie, liebe Eltern während der Freizeit unter einer andern Telefonnummer erreichbar sind, bitte auch diese angeben.

Anschrift _____

Email: _____

Mein Kind ist am _____ gegen Tetanus geimpft worden.

Im Falle eines Zeckenbisses wünsche ich, dass mein Kind einem Arzt vorgeführt wird: Ja Nein

Bemerkungen zu dem angemeldeten Kind: Medikamente, Allergien, Nichtschwimmer usw..
