

Wo sind sie im Notfall zu erreichen:

Angaben zum gesetzlichen
Vertreter/Vertreterin, falls diese vom
Hauptversicherten abweichen:

Falls wir noch etwas über ihren Sohn/ihre
Tochter wissen sollten, z. B. chronische
Erkrankungen.:

Ich erlaube, dass Fotos von der
Veranstaltung für Veröffentlichungen in
Presse, Gemeindebrief und unsere
Internetseiten benutzt werden dürfen.

Ja Nein

Ich bin damit einverstanden dass meine E-
Mail für den Infoverteiler genutzt wird.

Ort, Datum Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten

2. Intergalaktische Übernachtungsparty

19.-20. Oktober 2019

Epiphaniagemeinde

An der Kirche 2



Für 10 Mädchen
10 Jungen
von 11-12
Jahren.

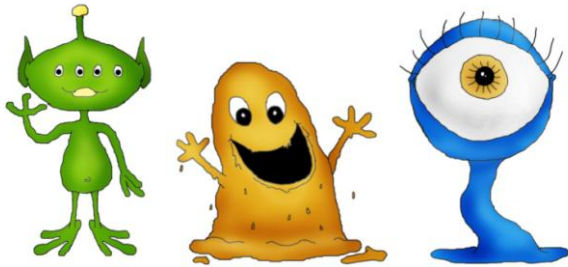
u.



Mehr erfahren über die Arbeit mit
Kindern und Jugendlichen,
dann schau vorbei unter
www.juki-gifhorn.wir-e.de

Was geht ab!?

- 17.30 Uhr Ankommen und
Kennenlernspiele
19.00 Uhr Abendessen
20.00 Uhr Intergalaktische Spieleparty
22.30 Uhr Schlafplätze herrichten
23.00 Uhr Schlafanzugschlummerkirche
23.30 Uhr Gute Nachttraumreise im
Schlafsack
Entspannen und schlummern
8.00 Uhr Aufstehen
9.00 Uhr Frühstück
10.00 Uhr Kinderkirche
11.30 Uhr Abholen



Diese Aktion wird auch als Zwischenmodul für KU 5-6 angerechnet. Eingeladen sind Kinder aus der ganzen Stadt und ich freue mich darauf einige von Euch wieder zu sehen und viel Zeit zum Spielen zu haben.

Mitnehmen: Luftmatratze und Schlafsack, Hausschuhe und Waschzeug.

Kosten: 5€ bitte in bar mitbringen.

Anmeldungen ab sofort bei Anja Barth, An der Kirche 2 oder unter anja.barth-evlka.de.

Anmeldungen werden nach Eingang sowie Jungen und Mädchen getrennt berücksichtigt wegen der Schlafmöglichkeiten.

Leitung: Anja Barth und Team

Das **Vorbereitungsteam** freut sich auf eure Anmeldungen und die Aktion. Noch Fragen? Dann ruft mich an unter Tel. 71038 oder mailt:



Diesen Abschnitt abtrennen und abgeben.

Name, Anschrift (mail) und Geburtsdatum:

Meine Tochter/mein Sohn benötigt folgende Medikamente:

Hat folgende Allergien: _____

In den letzten 6 Wochen sind ansteckende Krankheiten in unserer Familie/Umgebung aufgetreten:

Nein Ja (welche)

Die folgenden Personalien werden für den Notfall benötigt: Name, Geb. Beruf, Arbeitgeber des Hauptversicherten und die Krankenversicherung: _____
