

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

Schwarzlichtprojekt

24. 10. Spiel, Spaß, Theater
25.10. Kindergottesdienst
mit Frühstück

Epiphaniagemeinde

An der Kirche 2



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

Für 20 Kinder
von 8-12
Jahren.



Was geht ab!?

- 17.30 Uhr Ankommen und Kennenlernspiele
- 19.00 Uhr Abendbrot mit jeweils eigenem Butterbrot wegen Corona
- 19.30 Uhr Schwarzlichtaktionen: Mit Spielen, Basteln, Theater und zum Abschluss Schlummerkirche
- 22.00 Uhr Abholen zum zuhause schlafen wegen Corona
- 10.00 Uhr Kinderkirche mit Frühstück
- 11.30 Uhr Ende



Mitnehmen: Abendbrotessen und Maske oder Tuch, am liebsten Schwarz wegen des Schwarzlichtes. Auch in schwarzer Kleidung kommen und weiße Wechselklamotten, Socken, Hose, Oberteil. Handschuhe in weiß und schwarz wären auch toll.

Kosten: 5€ bitte in bar mitbringen für Material, Snacks und Frühstück.

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

Anmeldungen werden nach Eingang berücksichtigt. Wegen der Raumgröße werden nur 20 Kinder angenommen.

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:

Aktuelle Coronabedingungen werden beachtet, deshalb ist keine Übernachtung möglich, weil hier die Abstandsregeln nicht gewährleistet werden können. Bitte teilen sie uns mit, mit wem das Kind über die Familie hinaus regelmäßig ohne Abstandsregeln zusammen ist, wenn dieses Kind sich auch angemeldet hat.

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: _____
