



## Wochenendfreizeiten für Kinder 2010

**25.–27.6.2010 Stetten bei Engen**

Der Klassiker für alle, die gern Spaß haben.

\*Altersgrenze für Erstteilnehmer.

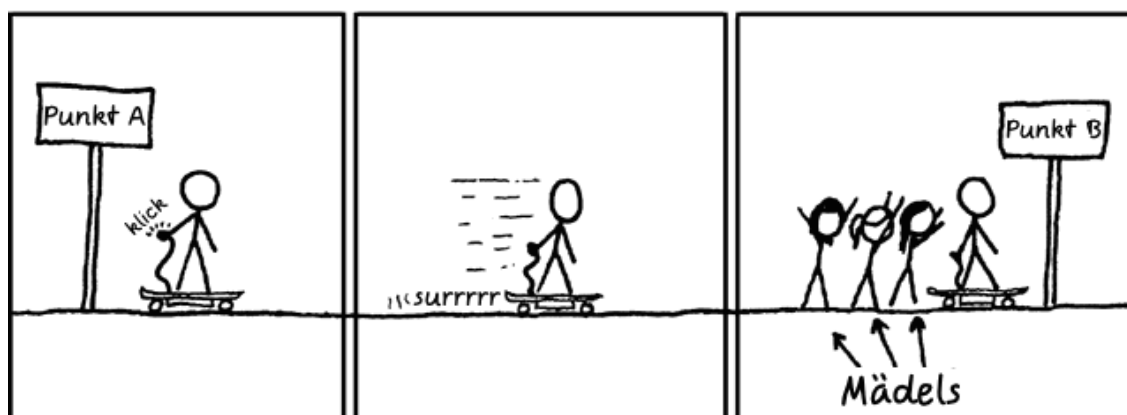
7-11\*

**15.–17.10.2010 Stetten bei Engen**

Integrative Freizeit mit behinderten und nichtbehinderten Kindern.

7-11

Wie elektrische Skateboards funktionieren:



xkcd © Randall Munroe; Übersetzung © Peter Schlömer. Freigegeben unter der Creative-Commons-Lizenz [CC-by-nc-2.5](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/2.5/).

Komplettpreis 45,- Euro pro Kind inklusive Anfahrt, Übernachtung, Verpflegung und Betreuung. Geschwister 40,- Euro.

Abfahrt und Ankunft ist jeweils an der Seehas-Bahnhaltestelle Landesgartenschau.

Weitere Informationen über die Freizeiten

Wolfram Schaalo, Tel.: 0170-9521102, [schaalo@gmx.net](mailto:schaalo@gmx.net) oder

Claudia Rehling, Tel. 07731/4 98 39, [claudia.rehling@t-online.de](mailto:claudia.rehling@t-online.de)

**Veranstalter: AWO Ortsverein Singen**



## Informationen

Beide Freizeiten sind dieses Jahr für Kinder von 7–11 Jahren ausgeschrieben. Das Programm wird für kleine und größere Kinder viel bieten.

Auch dieses Jahr ist die zweite Freizeit mit zwei Plätzen für behinderte Kinder geplant, nachdem dies im letzten Jahr sehr gut funktioniert hat.

Treffpunkt für Abfahrt und Ankunft: **Seehas-Bahnhaltestelle Landesgartenschau.**  
Abfahrt am Freitag um 18.00 Uhr  
Ankunft am Sonntag um ca. 14.00 Uhr

Es fahren jeweils bis zu vier ehrenamtliche BetreuerInnen mit, die ein interessantes Programm anbieten. Die Kinder sollen beim Tischdecken, Säubern und bei sonstigen leichten Tätigkeiten mithelfen.

**Jedes Kind muß unbedingt mitnehmen:**

- 1 Autokindersitz
- 1 Schlafsack oder Decke mit Überzug
- 1 Kopfkissen
- 1 Leintuch

Ansonsten die üblichen Dinge wie Schlafanzug, Waschzeug, Handtuch, Hausschuhe, feste Schuhe, Klamotten zum Spielen, die auch mal dreckig werden können.

**Bitte geben Sie den Kindern keine Süßigkeiten oder weiteres Essen und Getränke mit. Die Kinder werden von uns versorgt.**

Anmeldungen bitte schriftlich mit dem anliegenden Anmeldeformular.

Bankverbindung für Teilnehmerbeitrag:  
AWO Ortsverein Singen, Konto Nr. 3012705 bei der Bezirkssparkasse Singen,  
BLZ: 692 500 35.

Verwendungszweck:

Vor- und Nachname des Kindes und »Juni« oder »Oktober« für die Zuordnung zur richtigen Freizeit. Mit der Überweisung wird die Anmeldung wirksam.



# Anmeldung

Diese Anmeldung gilt für die Freizeit  im Juni  im Oktober  
Bitte füllen sie für jede Freizeit einen separaten Anmeldebogen aus.

## Teilnehmer 1:

Vorname:		Nachname:	
Straße:		PLZ/Ort:	
Geburtstag:		Telefon:	
Teilnehmer ist <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich			
Ist das Kind haftpflichtversichert? <input type="checkbox"/> Nein. <input type="checkbox"/> Ja, bei:			
Ist das Kind behindert oder krank? <input type="checkbox"/> Nein. <input type="checkbox"/> Ja, und zwar:			
Sind Medikamente erforderlich? <input type="checkbox"/> Nein. <input type="checkbox"/> Ja, und zwar:			

## Teilnehmer 2: Die beiden Teilnehmer sind Geschwister.

Vorname:		Nachname:	
Straße:		PLZ/Ort:	
Geburtstag:		Telefon:	
Teilnehmer ist <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich			
Ist das Kind haftpflichtversichert? <input type="checkbox"/> Nein. <input type="checkbox"/> Ja, bei:			
Ist das Kind behindert oder krank? <input type="checkbox"/> Nein. <input type="checkbox"/> Ja, und zwar:			
Sind Medikamente erforderlich? <input type="checkbox"/> Nein. <input type="checkbox"/> Ja, und zwar:			

## Erziehungsberechtigter:

Vorname:		Nachname:	
Straße:		PLZ/Ort:	
Geburtstag:		Telefon:	
Ich bin <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Sonstiges:			

In unserer Familie sind in den letzten 6 Wochen keine ansteckenden Krankheiten vorgekommen. Falls bis zum Abfahrtstermin ansteckende Krankheiten in der Familie auftreten, werde ich dies der AWO melden. Ich ermächtige den Leiter der Erholungsmaßnahme, mein(e) Kind(er) im Krankheitsfall ärztlich versorgen und dringende ärztliche Eingriffe vornehmen zu lassen. Ich verpflichte mich, unabhängig von anderen Kostenträgern für dabei anfallende Kosten aufzukommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Bitte schicken Sie die Anmeldung im Original oder per Fax  
(Faxnummer 07731/9580-99) an:

AWO Ortsverein Singen  
Frau Claudia Rehling  
Heinrich-Weber-Platz 2  
78224 Singen