

Evangelische Kirchengemeinde Vallendar



Kinderferienspiele 2024



-SENIOR-

Vom 11. bis 16.08.24

Für alle Kinder von 8-13 Jahren

Im hohen Norden

-von Göttern, Wikingern und
Fabelwesen-

-JUNIOR-

Vom 19. bis 23.08.2024

Für alle Kinder von 6-8 Jahren

Heut will ich ein Olchi sein

-Kröttige Abenteuer in
Schmuddelfing-

Anmeldeverfahren:

Der ausgefüllte Anmeldebogen (bitte Geschwisterkinder jeweils einen Bogen ausfüllen) kann **bis zum 05.05.24** an das Gemeindezentrum Jahnstr. 123, 56179 Vallendar geschickt, oder dort eingeworfen werden. Eine Anmeldung per Mail als Scan ist auch möglich. Anschließend verschicken wir Anmeldebestätigungen mit ausführlichen Informationen. Gemeindemitglieder und Kinder aus der Verbandsgemeinde Vallendar werden bei der Platzvergabe bevorzugt berücksichtigt. Weitere Anmeldeformulare gibt es zum Download unter

www.kinderferienspiele.de

Teilnahmebeitrag: 75 €, Geschwisterkinder 65 € -

In diesem Preis sind alle Angebote, ein Snack und während der Übernachtung Vollverpflegung enthalten!

Eingeladen sind alle Kinder von 6-13 Jahren!

Die 8jährigen können selbst entscheiden, ob sie bei Junior oder Senior dabei sein wollen.

Wir freuen uns über die Teilnahme von Kindern mit besonderem Unterstützungsbedarf.

Fragen beantwortet gerne Immo Meyer: 0160/90927353
oder jugend@vallendar-evangelisch.de

Programmzeiten Senior: Sonntag, Montag 14-18 Uhr, Dienstag ca. 9-17 Uhr, Mittwoch 14 bis Freitag 19 Uhr
(Übernachtungszeit)

Programmzeiten Junior: Montag, Dienstag 13-17 Uhr, Mittwoch ca. 9-17 Uhr, Donnerstag 14 bis Freitag 19 Uhr
(Übernachtungszeit)

Die endgültigen Zeiten für den Ausflug werden am ersten Tag der Spiele bekannt gegeben!



ANMELDUNG

Hiermit melde ich meine(n) Tochter / Sohn zu den Kinderferienspielen 2024-

SENIOR (11.-16.08.24) JUNIOR (19.-23.08.24)

mit Übernachtung ohne Übernachtung (kann später noch um entschieden werden!)

(bitte zutreffendes ankreuzen) **verbindlich** an (bitte leserlich in Druckschrift ausfüllen!):

Vor- und Zuname: _____

Adresse: _____ Email: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Sonstige Infos (Allergien, Medikamente, besonderer Unterstützungsbedarf ...):

_____ (gegebenenfalls auf Extrablatt)

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)