



FerDiNAndwoche „Helden“

7. – 11. August & 13. August

**Überall kann man Helden treffen: In Geschichten
aus Büchern, in Geschichten aus unseren Orten,
manche sogar in der Nachbarschaft.**

Wir garantieren nicht, dass alles so stattfinden kann –
niemand weiß, wie sich die Lage entwickelt.

Wir bemühen uns aber, für die kleinen und großen Helden
eine schöne Woche zu gestalten.

Es tut uns leid, dass die Zahl der Kinder begrenzt werden
muss.

Wer ehrenamtlich mithelfen will, ist herzlich willkommen –
auch stundenweise – einfach melden!

Ihre Anne-Christina Wegner


3 Gruppen treffen Helden und erleben Heldenhaftes

- in **Gleina Ölgasse 2**
& **Kirchscheidungen** Am Lohberg (Pfarrgrundstück)
& **Laucha** Untere Hauptstraße 6
je 12 Kinder (6-14 Jahre)
- Die Gruppen werden vom Team eingeteilt & bleiben so bestehen.
- Es beginnt jeden Tag 09.00 Uhr und endet 16.00 Uhr
- Bitte für kleinere Kinder Kindersitz und *für alle* Badesachen mitbringen
- Bitte an unempfindliche Kleidung denken
- Wir erbitten einen Unkostenbeitrag von 2 € pro Tag für Essen und Eintritt
- Will jemand mit Kuchen oder Äpfeln... einen Tag unterstützen, bitte vermerken – wir freuen uns!

Abgabe im Pfarramt Laucha (in jedem Fall nötig):

Untere Hauptstraße 6 06636 Laucha

*Für eine **verbindliche** Voranmeldung:*

 **034462 / 20248 (Mo / Di / Mi / Do von 9-12 Uhr**

 [**pfarramt-laucha@kirchenkreis-naumburg-zeitz.de**](mailto:pfarramt-laucha@kirchenkreis-naumburg-zeitz.de)

Stichwort: Ferdinandanmeldung

Was haben wir vor?

- Baden gehen im Schwimmbad Freyburg oder Bad Bibra
- Bauen, basteln, staunen
- Wanderungen und Entdeckungen
- Spiele
- Geschichten
- Singen
- feiern

Hiermit melde ich mein Kind

Geburtsdatum:

Anschrift:.....

für Ferdinand (Ferien, die noch anders sind) **an.**

Mein Kind (bitte ankreuzen)

darf das Gelände in Begleitung eines Betreuers verlassen ja / nein

darf baden ja / nein

darf im Auto einer Betreuer*in zu Ausflügen mitfahren ja / nein

darf an Aktionen unter Anleitung teilnehmen ja / nein

darf fotografiert werden, auch für Zeitung + Internetseite Pfarramt

ja / nein

Ich bin einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben wird: **ja / nein**

Hausarzt:

Anschrift:

Ich habe mein Kind belehrt, dass es den Anweisungen der Gruppenleiter von FerDiNAnD Folge zu leisten hat.

Angaben zum gesetzlichen Vertreter

.....

Name / Anschrift / Telefon.....

Ort und Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r