

Hiermit melde/n ich/ wir zum Ferienspaß der Ev. Kirchengemeinde Schwafheim vom _____ Datum an:

Vorname: _____

Name: _____

Adresse: _____

Tel. & E-Mail:

Ich/ wir spenden ein Kuchen/ Plätzchen

Ich bin einverstanden, dass Fotos der Freizeit auf der Homepage der Gemeinde veröffentlicht werden.

Mein/ Unser Kind benötigt folgende Medikamente:

Mein/ Unser Kind hat folgende Allergien:

Datum/Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Ferienspaß der Ev. Kirchengemeinde Schwafheim

für Kinder zwischen 6 und 12 Jahren

immer in der ersten Ferienwoche (Ostern/ Herbst) in dem Gemeindehaus auf dem Schwarzen Weg.



Bringzeit: Mo. bis Fr.
9:30Uhr

Abholzeit: Mo. bis Fr. 14 Uhr
Im Gemeindehaus.

Kostenbeitrag: 25€ pro Kind
Für Materialkostendeckung;

Anmeldung: ein Monat vor
Ferienbeginn

im Gemeindebüro Schwarzer Weg 14

**Bitte mitbringen neben
üblicher Kleidung:**

*Ein eigenes Butterbrot als Mittagessen,
Hausschuhe, Turnsachen
und Trinkflasche.*

*Wir freuen uns, wenn Sie uns
eine Kuchen-
oder Plätzchenspende
zukommen lassen.*



Weitere Infos unter
015731414068
Lara Kleinpeter

25 Plätze sind frei,
danach nehmen wir
Kinder auf die Warteliste.