



AWO-Bildungscamp 2013

„NATUR pur – Gesundheitskur“

Die Welt der Frühlingskräuter

Bei diesem Feriencamp dreht sich alles um den Frühling. Wir begeben uns auf unterschiedlichste Weise auf die Suche nach diesem. Gemeinsam entdecken wir die Welt der Frühlingskräuter und köcheln uns eine Kräutersuppe – wie zu Großmutter's Zeiten. Der Wald lockt mit einer digitalen Schnipseljagd. Dem Morgen begegnen wir mit einer Schatzsuche. Auch ein kleines Theaterstück wird entstehen, welches zum Abschluss den Eltern und Geschwistern präsentiert wird. **Hauptsächlich sollt ihr aber extrem viel Spaß haben!!!!**



Sozialpädagoginnen des AWO Regionalverband Brandenburg Süd e. V. und ein Praktikant der AWO Beruflichen Schule für Sozialwesen Lübbenau werden rund um die Uhr für Euch da sein und mit Euch bleibende Erlebnisse schaffen.

Termin: **3.-6. April 2013** (Eigenanreise)
Ort: AWO Reha-Gut Kemnitz, Dorfstraße 8, 15926 Kemnitz (Dahme)
Alter: 10 – 14 Jahre
Preis: **nur 65,00 €**, inkl. 19% MwSt.

Leistungen:

- 3 Übernachtungen, im Mehrbettzimmer (Du/WC auf dem Flur)
- Vollverpflegung, Getränke stehen jederzeit bereit
- verschiedene Projekte
- Teamspiele
- Nachtaktionen
- Unfallversicherung



Buchungsunterlagen und weitere Informationen erhalten Sie bei Silke Krause, unter der Nummer: 01525 4503507 (Mailbox) oder feriencamp@awo-bb-sued.de.

Wir freuen uns auf spannende und erlebnisreiche Tage mit EUCH!



Anmeldung zum AWO Bildungscamp 2013

"NATUR pur – Gesundheitskur" – Die Welt der Frühlingskräuter

3.-6. April 2013 in Kemnitz

Name, Vorname des Kindes: _____, geb.: _____

Name, Vorname des/der
Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer/E-Mail: _____
(Erziehungsberechtigte)

Die Erziehungsberechtigten versichern hiermit, dass die Teilnehmerin/der Teilnehmer in einer gesunden körperlichen und psychischen Verfassung ist und grundsätzlich am Wandern, Sport, Geländespielen etc. teilnehmen kann. Gegenteiliges muss der Campleitung/den jeweiligen Teamern schriftlich mitgeteilt werden. Für einen ausreichenden Impfschutz vom Teilnehmer ist zu sorgen. Folgende Angaben werden benötigt, wenn ihr Kind in ärztliche Behandlung muss (bitte bei der Abfahrt die Krankenversicherungskarte mitgeben; diese wird beim Campleiter aufbewahrt):

Name des Hausarztes: _____

Hatte Ihr Kind im letzten Jahr schwere Krankheiten? ja nein
Wenn ja, welche? _____

Hat Ihr Kind bekannte Allergien/Unverträglichkeiten (Laktose, o. ä.)? ja nein
Wenn ja, welche? _____

Bitte geben Sie den Termin der letzten Tetanusschutzimpfung an: _____

Muss Ihr Kind während der Ferienfreizeit Medikamente einnehmen? ja nein

Wenn ja, welche? _____
(Bitte informieren Sie die/den jeweilige/n Gruppenleiterin/Gruppenleiter und überlassen Sie ihr/ihm die Medikamente zur Verwahrung!)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn zusammen mit mindestens zwei weiteren Campteilnehmern, mit Wissen der Campleitung bzw. der Teamer, nach entsprechender Belehrung und Einweisung auch manchmal allein auf entweder bekannten oder genau vorgezeichneten Wegen gehen darf.

Mir ist bekannt, dass meine Tochter/mein Sohn das Feriencamp bei schweren Verstößen gegen die Campordnung vorzeitig und auf meine Kosten verlassen muss. Bei vorzeitiger (auch freiwilliger) Beendigung der Ferienfreizeit stelle ich keine Forderungen auf Rückzahlung des Teilnehmerbeitrags.

Ich habe die allgemeinen Reisebedingungen erhalten, zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit dem Inhalt einverstanden.

Ort, Datum

Unterschriften aller Erziehungsberechtigten