

Herbstferienplan 2020

Hallo liebe Kinder, Jugendliche und Eltern,

wir haben nach dem Zusammentragen der Ideen mit den Kindern, einen Ferienplan erstellt. Gebt uns bitte schnellstmöglich Bescheid, an welchen Tagen Ihre Kinder an den Aktivitäten teilnehmen wollen und können (Bitte bei Teilnahme unterschreiben). Gebt bitte euren Kindern zu jedem Tag einen Rucksack mit ausreichend Essen und Getränken mit. Ein kleines Taschengeld wäre angebracht. Bitte achten Sie auf witterungsgerechte Kleidung.

Montag 12.10.	Dienstag 13.10.	Mittwoch 14.10.	Donnerstag 15.10.	Freitag 16.10.
JT Britz offen 10.00 – 16.00 Uhr	3€ Spieletag + Kochen Britz 10.00 – 16.00 Uhr	2€ JT Chorin offen + Bastelangebot 10.00 – 16.00 Uhr	4€ Filmtag JT Britz 10.00 – 16.00 Uhr	10€ Schwimmhalle Eberswalde Baff 11.00 – 13.00 Uhr

Montag 19.10.	Dienstag 20.10.	Mittwoch 21.10.	Donnerstag 22.10.	Freitag 23.10.
3€ Tischtennis- und Dartturnier Britz + Bastelangebot 10.00 – 16.00 Uhr	2€ JT Lunow offen + Bastelangebot 10.00 – 16.00 Uhr	2€ JT Hohenfinow offen + Bastelangebot 10.00 – 16.00 Uhr	4€ Backen im JT Britz 10.00 – 16.00 Uhr	8€ Movie Magic Eberswalde „Jim Knopf und die wilde 13“ 12.00 – 14.00 Uhr

Jugendförderer Manuel Müller

Tel.: 0175/9475533

Dieses Blatt bitte an den Jugendförderer so schnell wie möglich ausgefüllt zurückgeben. Wegen Corona sind bei bestimmten Aktivitäten nur eine begrenzte Anzahl an Teilnehmer gestattet. Letzter Abgabetermin ist in der Woche vom 28.09. – 02.10.2020.

Name des Kindes:

Montag 12.10.	Dienstag 13.10.	Mittwoch 14.10.	Donnerstag 15.10.	Freitag 16.10.
JT Britz offen	Spietag + Kochen Britz	JT Chorin offen	Filmtag JT Britz	Schwimmhalle Eberswalde Baff
Teilnahme:	Teilnahme:	Teilnahme:	Teilnahme:	Teilnahme:

Montag 19.10.	Dienstag 20.10.	Mittwoch 21.10.	Donnerstag 22.10.	Freitag 23.10.
Tischtennis- und Dartturnier Britz	JT Lunow offen	JT Hohenfinow offen	Backen im JT Britz	Movie Magic Eberswalde „Jim Knopf und die wilde 13“
Teilnahme:	Teilnahme:	Teilnahme:	Teilnahme:	Teilnahme:

Telefonnummern für Absprachen und Not- oder Ausnahmefälle:

Person: **Telefonnummer:**

Person: **Telefonnummer:**

Schwimmer/ Nichtschwimmer

Besonderheiten des Kindes (z.B. Allergien o.ä.):