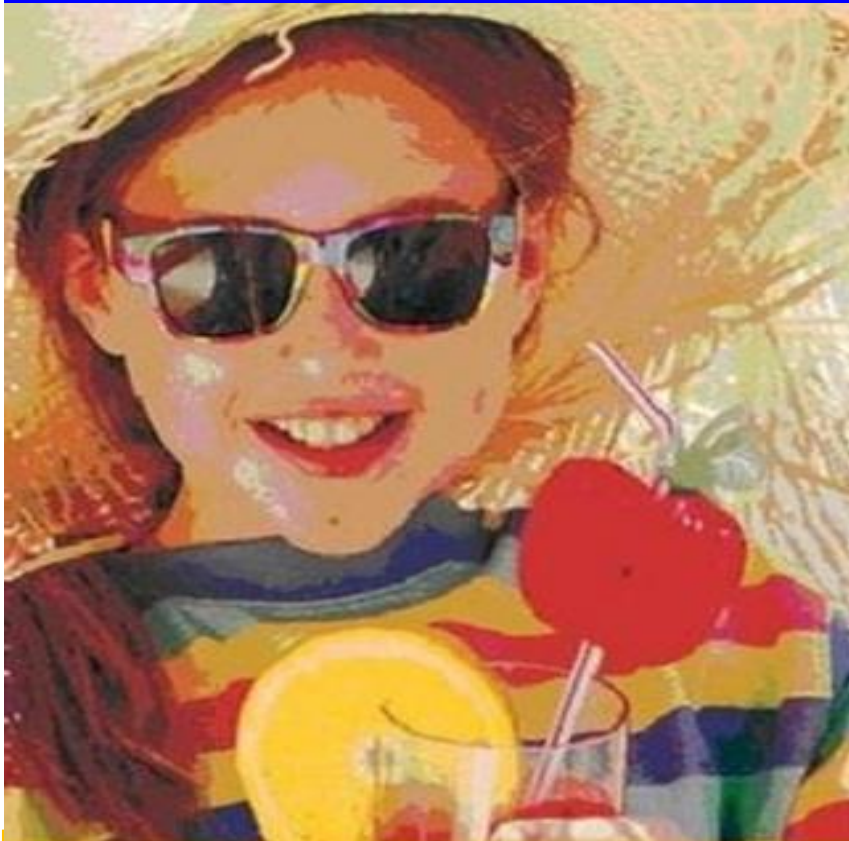


Urlaub ohne Koffer

Ferienprogramm 2025



Für Kinder
von 6 - 11

in der
apOTheke
Horster Str. 35

13. – 17. Oktober
8:30 – 16:00 Uhr
Kosten 55,-€

Ev. Jugend Gelsenkirchen Nord
Jugendbüro
Tel. 0209-3195746
Trinitatis-Jugendarbeit@gmx.de



Herbstferien

Hiermit melde ich ☐ meinen Sohn ☐ meine Tochter
zum Ferienprogramm an der Apostelkirche für die
1. Woche der Herbstferien an.

13. – 17. Oktober 2025

Vorname

Zuname:

Geb.-Dat.:

Alter:

Str.Nr

PLZ

Ort:

E-Mail Adresse:

Telefon & Handy:

(Erreichbarkeit während des Ferienprogrammes)

Mein Kind hat folgende Krankheit / Allergie / Besonderheiten oder
benötigt folgende Medikamente (Name und Dosierung):

Mein Kind darf um 16 Uhr

☐

alleine nach Hause

☐

wird abgeholt

Mein Kind ist

☐

SchwimmerIn

☐

NichtschwimmerIn

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Kinderbibelwoche fester Bestandteil
des Ferienprogrammes ist und die Kinder automatisch daran teilnehmen.

Mein Kind darf an allen Veranstaltungen und Programmpunkten im Rahmen des
Ferienprogrammes teilnehmen (Geländespiel im Wald, Ausflüge, Stadtrallye usw.)
Ebenso darf sich mein Kind zeitweilig in kleinen Gruppen ohne die unmittelbare
Aufsicht der Mitarbeiter bewegen, z.B. bei Geländespielen, Rallye im Wald oder in
der Stadt, etc. Wir sind damit einverstanden, dass zu Zwecken der Öffentlichkeits-
arbeit der Veranstalterin Fotos von unserem Kind gemacht und ggf. veröffentlicht
werden.

Gelsenkirchen, den _____

Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten

Bitte freilassen

Bez. _____ € am _____ bei _____