

Konfirmandenfreizeit vom **22. – 24. September 2017**

Die Anschrift unseres Quartiers lautet:

Ev. Jugend-, Freizeit- und Bildungsstätte Koppelsberg, Koppelsberg 12, 24306 Plön

Abfahrt: Freitag, **den 22. September um 16 Uhr**, Parkplatz St. Johannes Kirche

Ankunft: Sonntag, **den 24. September** ca. **14.30 Uhr**, ebendort

Den Fahrtbeitrag in Höhe von 80 Euro, überweisen Sie bitte auf das Konto:

Empfänger: Kirchenkreis Hamburg-Ost
IBAN: DE 79 5206 0410 5106 4460 19
Verwendungszweck: **Vor- und Zuname des Kindes**
Freizeit
Kostenstelle 042020
Sachkonto 40213

Ihr Kind benötigt: **KEINE** Bettwäsche, **aber** Handtücher,
Dazu alles für die Körperpflege, 1 x leichte Schuhe, 1 x Schuhe für Draußen,
Regenjacke, Konfermappe, Stifte, (keine Bibel).

KEINE Mobiltelefone!

KEINE Süßigkeiten im Übermaß.

Wenn sie ihr Kind erreichen möchten, dann senden Sie mir eine kurze SMS und ich rufe Sie zurück:
0172 / 41 37 645. Wenn sich ihr Kind bei ihnen melden möchte, dann tut es dies auch über mein
Telefon.

Bitte füllen Sie den unteren Teil dieses Blattes aus und geben sie es ihrem Kind zur Abfahrt mit.

bitte **abtrennen** und zum Tag der Fahrt mitbringen

Erklärung

1. Wir sind am Wochenende der Freizeit unter folgender Telefonnummer zu erreichen:

2. Mein/unsere Kind _____ **benötigt folgende Medikamente:**

<u>Name des Medikamentes</u>	<u>Einzeldosis</u>	<u>Tagesdosis</u>	<u>Besonderes</u>
------------------------------	--------------------	-------------------	-------------------

2a. Derzeit werden folgende Krankheiten behandelt:

2b. Besondere Maßnahmen, die im Notfall einzuleiten bzw. zu beachten sind:

Mein Kind kann die oben genannten Medikamente eigenverantwortlich einnehmen.

3. Mein/unsere Kind _____ **benötigt KEINE Medikamente**

Datum

Unterschrift eines Sorgeberechtigten