



An der Mühle 6 \* 26548 Norderney \* Tel. 04932/8689651 \* jugendcafe@norderney.de

## Einverständniserklärung

**für das Herbstferienprogramm 2024 des Jugendcafé Norderney**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Tochter\*/mein Sohn\*

\_\_\_\_\_ , geboren am \_\_\_\_\_ , an den folgenden

Aktivitäten im Ferienpass (Bitte ankreuzen!) des *Jugendcafé Norderney* teilnimmt.

Mein Kind ist  Nichtschwimmer\*in/  Schwimmer\*in. (Bitte ankreuzen!)

Mein Kind hat folgendes Schwimmbzeichen: \_\_\_\_\_

### Bitte die Klassenangaben beachten!!!!

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mo, 07.10. Teebeutel basteln (Klasse 1 - 4) | <input type="checkbox"/> Do, 17.10. Ocean Wave (ab Klasse 5)           |
| <input type="checkbox"/> Di, 08.10. Nähen (ab Klasse 5)              | <input type="checkbox"/> Fr, 18.10. Spielen und Toben (Klasse 1 - 4)   |
| <input type="checkbox"/> Mi, 09.10. Bogenschießen (ab Klasse 5)      | <input type="checkbox"/> Mo, 21.10. Kaleidoskop basteln (Klasse 1 - 4) |
| <input type="checkbox"/> Do, 10.10. Pizza backen (Klasse 1 - 4)      | <input type="checkbox"/> Mo, 21.10. Volleyball (ab Klasse 5)           |
| <input type="checkbox"/> Fr, 11.10. Mini-Golf (Klasse 1- 10)         | <input type="checkbox"/> Di, 22.10. Nähen (ab Klasse 5)                |
| <input type="checkbox"/> Mo, 14.10. Kerzen machen (Klasse 1 - 4)     | <input type="checkbox"/> Mi, 23.10. Igel backen (Klasse 1 - 4)         |
| <input type="checkbox"/> Mo, 14.10. Volleyball (ab Klasse 5)         | <input type="checkbox"/> Do, 24.10. Bowling (ab Klasse 5)              |
| <input type="checkbox"/> Di, 15.10. Tischtennisturnier (ab Klasse 5) | <input type="checkbox"/> Fr, 25.10. Werwolf spielen (ab Klasse 5)      |
| <input type="checkbox"/> Mi, 16.10. Stockbrot (Klasse 1 - 4)         | <input type="checkbox"/> Mo, 28.10. Kunstworkshop (Klasse 3 - 7)       |

Die Ankündigungen und Vorgaben im Ferienpass habe ich zur Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass die Mitarbeiter\*innen des *Jugendcafé* keine Verantwortung für das übernehmen können, was passiert, wenn sich mein Kind nicht an die Vereinbarungen und Anweisungen hält.

Name der Eltern/Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_