

Erfurt, Juni 2018

**Liebe Kinder,**

wir freuen uns auf euch und haben ein abwechslungsreiches Ferienprogramm organisiert, um euch die Tage bis zur Schuleinführung zu verkürzen.

**Liebe Eltern,**

bitte beachten Sie folgende Infos:

1. **Treffpunkt** täglich zwischen 8.30 und 9.00 Uhr in der Schule,  
**Mittagessen** ca.13.00 Uhr.
2. Bitte sorgen Sie **täglich** für:
  - den **Sonnenschutz** Ihrer Kinder sowie Kopfbedeckung
  - eine **gut gefüllte Brotbüchse** (Wir möchten unterwegs picknicken.)  
und **ausreichend Trinken**
  - **Badesachen/ Badeurlaubnis** (EGA-Ausflug; sowie Abduschen im Hort bei entsprechenden Temperaturen)
  - **Wechselsachen** sind sinnvoll, Missgeschicke können passieren ;-)!)
  - bei **Regenwetter** – entsprechende Kleidung + Schirm oder Regencape
3. **Vollmachten** bitte **ausgefüllt** mitgeben (kleiner A6-Zettel), damit wir wissen, wie wir Sie im Notfall erreichen können und wer Ihr Kind abholen darf.
4. Den **Ferienplan** für unsere ABC-Schützen finden Sie im Anhang

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Erzieherteam der Europa-Schule

Anlage:

- Ferienplan
- Vollmacht A6

<b>Tag</b>	<b>Veranstaltung</b>	<b>Bitte mitgeben:</b>
Mittwoch 01.08.2018	Kennenlerntag	Schlampermappe gefüllt mit Schere & Buntstiften
Donnerstag 02.08.2018	Südparkwanderung	Rucksack
Freitag 03.08.2018	Wasserspielfest	<b>Unkostenbeitrag 1,00 €</b>
Montag 06.08.2018	Besuch der EGA	<b>Unkostenbeitrag 1,00 €</b>
Dienstag 07.08.2018	Naturkundemuseum	<b>Taschengeld für Eis</b>
Mittwoch 08.08.2018	Spielplatzwanderung Gera-Aue	Rucksack
Donnerstag 09.08.2016	Wir experimentieren!	<b>Unkostenbeitrag 1,00 €</b>

Änderungen des Ferienplanes sind möglich!  
Beginn und Ende einer Veranstaltung ist die Schule!

**Wichtige Informationen für den Notfall:**

Name des Kindes: .....

Geburtsdatum: .....

Anschrift: .....

Telefon privat: .....od: .....

Name der Mutter: .....

Telefon dstl.: .....

Name des Vaters: .....

Telefon dstl.: .....

***Wer kann im Notfall informiert werden, wenn beide Elternteile nicht erreichbar sind:***

.....

.....

Krankenkasse: .....

Abholberechtigt: .....

.....

.....

Sonstige Hinweise: .....