

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 Regencap
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

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

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: