

Herbstferienprogramm

02.- 06. Oktober 2017

5- 11 Jährige

„Auf großer
Fahrt!“

Dieses Mal gehen wir dabei „Auf große Fahrt“ und umfahren unseren schönen Globus: Schauen in Afrika vorbei, essen mit Stäbchen in Asien, sagen „Good morning“ in Amerika, malen ganz wie die Aborigines in Australien oder sagen den Pinguinen „Hallo!“.

Weitere Informationen/ Kontakt:

Diakonin Antje Mohme

Ev. Gemeindeverbund Immanuel & Walle
Angebote für Kinder

antje.mohme@kirche-bremen.de

Tel.: 958 69 12

Oder über das **Gemeindebüro**:

Ritter-Raschen-Str. 41

28219 Bremen

Tel.: 39 69 55

buero.immanuel-walle@kirche-bremen.de

Wir machen
Angebote
für alle Kinder
in unserem
Stadtteil.



Evangelische Kirchengemeinde
Bremen-Walle



„Auf großer Fahrt!“

Spielen, basteln, witzige Lieder singen, gemeinsam essen: All das haben wir uns wieder für unser Ferienprogramm in der ersten Ferienwoche vorgenommen. Sogar ein Ausflug ist geplant!

Datum: 02.- 06. Oktober,
(ja, auch am 03.10.)
Ort: Gemeindehaus der
Immanuel-Gemeinde, Elisabethstr.
17/18
Zeit: 9:00-14:00 Uhr
Alter: 5- 11 Jahre
Kosten: 40,- €
Geschwister: 30,-€ ab dem 2ten Kind
Unterstützende Zuschüsse sind möglich,
sprechen Sie mich gerne an.
Leistung: Programm, Ausflug, Verpflegung
Anmeldung: bis 22.09.

*Wir freuen uns auf ein tolles
Ferienprogramm mit euch!
Diakonin Antje Mohme
und das Team der
Evangelischen Jugend*

Es gibt keine gesonderte **Anmeldebestätigung**. Wir melden uns nur, falls das Programm schon ausgebucht ist. Bitte melden Sie ihr Kind unbedingt ab, falls es nicht kommen kann. Meist haben wir eine Warteliste, andere Kinder könnten dann teilnehmen.

Den **Teilnehmerbeitrag** bitte mit der Anmeldung begleichen. Das ist uns eine große Hilfe.

Zur **Anmeldung** einfach den Anmeldeschnipsel unten bitte ausfüllen und **bis zum 22.09.2017** im Gemeindebüro, Ritter-Raschen-Str. 41, 28219 Bremen abgeben. **Danke!**

Hiermit melde ich meinen Sohn/ meine Tochter verbindlich zum Herbstferienprogramm 2.- 6.10.'17 an:

Vorname: _____

Name: _____

ggf. Lebensmittelunverträglichkeiten: _____

Geb. Datum: _____ **Alter:** _____

Telefon: _____

Erreichbar während des Programms: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Datum und Ort, Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten