

Oase für Kinder 2018

Das Thema heißt: „**Vom Sorgen**“.

Wir folgen gemeinsam der geheimnisvollen Spur einer biblischen Geschichte. Dabei gibt es die Möglichkeit zum Lachen, nachdenken, kreativ sein, spielen, singen, musizieren, toben, Stille erleben.

Geplant ist ein Kennlernabend, gemeinsame Mahlzeiten, Abendgedanken in der Kirche, Geschichten am Kamin, thematische und kreative Impulse, Wandern in der Umgebung, die gemeinsame Gestaltung eines Bunten Abends und eines Werkstattgottesdienstes am Sonntag.

Alle Teilnehmenden nehmen an den Tagungspunkten teil und helfen beim Tisch decken und wieder abräumen.

Das Vesper und die Abendbrotmahlzeit bereiten wir uns selbst. Ebenso ist eine grobe Endreinigung unsere Aufgabe.

Am **Freitag, dem 26. Oktober 2018, um 17 Uhr** geht es im Evangelischen Freizeitheim Groß Bademeusel los und endet am dort **Sonntag, dem 28. Oktober 2018, um 15 Uhr** mit einem kleinen Abschlussemfang für Eltern, Großeltern und Geschwister.

Die **Hin- und Rückfahrt** organisiert jede und jeder selbst. (Sollte es Schwierigkeiten geben, bitte bei uns melden! Wir finden gemeinsam eine Lösung)

Kostenbeitrag: 40€, Geschwisterkinder 30€

Wie funktioniert die Anmeldung:

Bitte **Anmelde- und Teilnahmebedingungen lesen. Das Anmeldeformular ausfüllen und an die Kontaktadresse senden und auf die Bestätigung warten. Nach der schriftlichen Bestätigung, den Kostenbeitrag wie beschrieben überweisen.**

Überzählige Anmeldungen nehmen wir gern auf unsere Warteliste und bestätigen, sobald noch Plätze frei werden.

Folgende Dinge bitte mitbringen:

- **Bettwäsche, Hausschuhe, wettergemäße Wechselschuhe, und – Sachen**
- **Regenbekleidung**
- **Badesachen**
- Für die Vorstellungsrunde: **etwas zum Thema** (z. B.: ein Gegenstand, ein Wort, ein Gedanke, ein ...)
- Wer hat: **Räubersachen für draußen**
- Für die gemeinsame Vespermahlzeit **etwas Kuchen, Obst, ein Getränk ...**

So freuen sich auf erlebnisreiche Tage mit euch und grüßen herzlich

Andrea Stender-Helbeck, Markus und Luise Erbsch, Mira und Manuela Trummer

Veranstalter:

Evangelischer Kirchenkreis Cottbus
„Kirche mit Kindern und Familien“

Leitungsteam:

Manuela Trummer
Gemeinde-, Spiel- und Theaterpädagogin
Bibelerzählerin

Andrea Stender-Helbeck
Gemeinde-, Spiel- und Theaterpädagogin

Markus Erbsch
Staatlich anerkannter Erzieher, Kürschner

Mira Trummer und Luise Erbsch
Schülerinnen der 9. Klasse am Forster
Gymnasium

Veranstaltungsort:

Evangelisches Gruppenhaus
Groß Bademeuseler Str. 17,
03149 Forst OT Groß Bademeusel

Anmeldung:

Bis 10. Oktober 2018 mit Vordruck schriftlich
an: Arbeitsstelle Kinder – Jugend – Familie
Manuela Trummer, 03051 Cottbus OT Kahren
Kirchstr. 1, Fon: 0355 48393840
Fax: 0355 48385014 Mobil: 015204830265
Mail: m.trummer@ekbo.de

Zielgruppe:

Kinder im Alter von 9 -12 Jahren



Oase für Kinder 2018



Bild Mira Trummer

26. - 28. Oktober 2018
Groß Bademeusel

 **EVANGELISCHER KIRCHENKREIS**
Cottbus/Chóśebuz

Anmeldung Herbstrüste 2018

Hiermit melde ich mein Kind für die **Oase für Kinder vom 26. - 28.10.2018** in Groß Bademeusel verbindlich an.

Familienname:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum:

(Mobil)Telefonnummer:

Erreichbarkeit des/der Sorgeberechtigten während der Veranstaltung:

Familienname:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

(Mobil)Telefon:

Emailadresse:

Name(n) von Verwandten, Freund*innen, Nachbar*innen, die im Notfall weiterhelfen können:

(Mobil)Telefon:

Gesundheitsfürsorge:

Krankenversichert bei Folgender

- gesetzlicher
- privater

Krankenkasse

Name der Krankenkasse:

Versicherungsnummer:

Name des/der Familienangehörigen, über den die obengenannte Person versichert ist:

Vor- und Familienname:

- Die Versichertenkarte wird zur Veranstaltung mitgebracht.

Impfungen

Geimpft gegen Tetanus/Wundstarrkrampf?

Ja /Nein

Letztes Impfdatum:

Geimpft gegen FSME (Zeckenbiss)?

Ja/ Nein

Letztes Impfdatum:

Ich bin damit einverstanden, dass ein/eine Mitarbeiter*in eine Zecke bei meiner Tochter/ bei meinem Sohn entfernen darf:

Ja/Nein

*Ist „nein“ angekreuzt, dann gehen die Mitarbeiter*innen mit Ihrer Tochter /Ihrem Sohn zu einer Ärztin/einem Arzt.*

Folgende ärztliche Atteste sind beigelegt:

Medikamente:

Generell dürfen verschreibungspflichtige Medikamente nur nach Anamnese durch eine Ärztin/einen Arzt verabreicht werden. Daran halten wir uns. Sollte ihre Tochter/Ihr Sohn Medikamente während der Veranstaltung einnehmen, informieren Sie uns bitte darüber. Wenn wir die Einnahme des Medikamentes aus einem besonderen Grund sicherstellen sollen, brauchen wir von Ihnen dazu folgenden Auftrag:

Worauf muss geachtet werden?

(Z.B.: Allergien, Behinderungen, Herzfehler, Bettnässen, Medikamentenunverträglichkeit, Abhängigkeiten von Medikamenten, ADS/ADHS, Zahnspange, Verhalten usw. – ggf. gesonderte Mitteilung beifügen).

Sollte Ihre Tochter/Ihr Sohn Medikamente während der Veranstaltung einnehmen, informieren Sie uns bitte darüber:

Name des Medikaments:

Unterschrift der Eltern:

- nimmt meine Tochter/mein Sohn selber ein
- soll von den Mitarbeitern*innen verabreicht werden

Dosierung:

Warnhinweise:

Verabreichung rezeptfreier Medikamente durch die Mitarbeiter*innen der Veranstaltung

Bei Bedarf können wir Ihrer Tochter/Ihrem Sohn rezeptfreie Medikamente wie Kopfschmerztabletten, Halstabletten, Wund- oder Stichsalbe verabreichen oder eine Zecke entfernen, bedürfen aber Ihrer ausdrücklichen Zustimmung. Hinweis: Bei größeren Problemen nehmen wir in jedem Fall Kontakt mit Ihnen oder einer Ärztin/einem Arzt vor Ort auf. Wenn sie uns keine Zustimmung geben, müssten wir ihre Tochter/Ihren Sohn bei jeder Verletzung (z.B.: Wespenstich) zur Ärztin/zum Arzt bringen.

Ich stimme der Verabreichung von rezeptfreien Medikamenten zu:

- nein
- ja

Meine Tochter/mein Sohn und ich/wir selbst haben die Informationen zur Kenntnis genommen. Mit der Unterschrift bestätigt der/die Sorgeberechtigte/n, dass die Informationen akzeptiert werden und alle Angaben richtig und vollständig sind.

Als Alleinerziehender*In bestätige ich gleichzeitig, dass ich alleinige/r Sorgeberechtigte/r bin, bzw. vom anderen Sorgeberechtigten (anderen Elternteil) mit der Abgabe der entsprechenden Erklärungen beauftragt bin und in dessen Kenntnis und Einverständnis handle.

Ort, Datum:

Unterschrift des/der Sorgeberechtigte(n) (beide Elternteile):

Datenschutz

Die Mitarbeiter*innen der Veranstaltung versichern den vertrauensvollen Umgang mit den Informationen. Die Daten Ihrer Tochter/Ihres Sohnes werden von den Mitarbeitern*innen der Veranstaltung nur weitergegeben bei Inanspruchnahme ärztlicher Leistungen und gegenüber Behörden. Die Anmeldung wird bis zur Verjährung von möglichen rechtlichen Ansprüchen des/der Teilnehmer*in oder des/der Sorgeberechtigten beim/bei der Veranstalter*in, unter Beachtung des Datenschutzes aufbewahrt. Nach Ende dieser Aufbewahrungsfrist wird die Anmeldung mit dem Aktenvernichter vernichtet.

Anmelde- und Teilnahmebedingungen für die Oase für Kinder 2018 sind zu finden unter www.evkirchenkreis-cottbus.de

- Ich/Wir habe/n die Anmelde- und Teilnahmebedingungen gelesen.
- Ich/Wir habe/n keine elektronische Möglichkeit die Anmelde- und Teilnahmebedingungen zu lesen.