



Anmeldung zur Wohnwoche 2017

Liebe Jugendliche , Teens, Eltern,

vom **03.September bis zum 10.September 2017** findet in der FeG Brühl eine **Wohnwoche** statt.

Was erwartet dich?

- eine Woche Alltag teilen, in der Gemeinde wohnen und schlafen
- cooles Programm und Gemeinschaft mit tollen Leuten
- jede Menge Spaß und Action

Jeder fährt von der Gemeinde aus zur Schule und zu seinen üblichen Freizeitaktivitäten und kehrt dann, anstatt nach Hause, in die Gemeinde zurück.

Was: Alltag teilen – Gott begegnen – Gemeinschaft leben

Wann: **03.09.2017-10.09.2017**

Anmeldeschluss ist der 20.August 2017

Wo: in den Räumen unserer Gemeinde (Alte Bonnstraße 146, 50321 Brühl)

Preis: **40 € all inclusive** (oder 10 € nur für das Wochenende, 08.09.-10.09.2017)

Zielgruppe: Teens/Jugendliche ab 12 Jahren

Für die 40 € gibt es jeden Tag komplette Verpflegung mit Essen und Trinken sowie ein ausgiebiges Lunch Paket für die Schule. Neben anderen Freizeitaktivitäten werden wir im Karlsbad in Brühl schwimmen gehen.

Wenn ihr Fragen habt, dann könnt ihr uns gerne jeder Zeit schreiben oder uns anrufen.
Wir freuen uns, wenn ihr mit dabei seid.

Euer WohnwochenmitarbeiterInnenteam

i.V. Jana Barth
jana.barth@yahoo.de
015755996820

Laura Heister
laura@fam-heister.de
015787468894

Lena Heister
lenaheister@yahoo.de
015788507086

Hinweise und Regeln während der Woche:

1. Ich akzeptiere die Privatsphäre der anderen. Damit verbunden sind die Schlafräume des anderen Geschlechts tabu.
2. Ich werde in dieser Woche weder Alkohol noch Zigaretten oder andere Drogen konsumieren.

Mein Kind ist/Ich bin die gesamte Woche dabei und halte mich an die Regeln.

Mein Kind ist/Ich bin von Freitag, dem 08.09.2017, bis Sonntag, den 10.09.2017, dabei und halte mich an die Regeln.

Mein Kind ist/Ich bin haftpflichtversichert.

Die FeG Brühl übernimmt keine Haftung für abhanden gekommene, beschädigte oder verlorene Gegenstände, die meinem Kind oder einem Dritten gehören, es sei denn, dass der Gemeinde ein Verschulden anzulasten ist.

Mein Kind darf mit allen zusammen ins Schwimmbad gehen.

Mein Kind/Ich kann schwimmen (mindestens Seepferdchen).

Außerhalb der privaten Freizeitaktivitäten darf mein Kind auch - in Gruppen von mindestens drei Personen - Unternehmungen machen.

Mein Kind muss regelmäßig Medikamente zu sich nehmen.

Wenn ja, was und wann? _____

Mein Kind hat/Ich habe Allergien: _____

Bei Bedarf können wir ihrem Kind rezeptfreie Medikamente wie Kopfschmerztabletten, Halstabletten, Wund- und Stichsalbe verabreichen oder eine Zecke entfernen, bedürfen hierzu aber Ihrer ausdrücklichen Zustimmung. Hinweis: Bei größeren Problemen nehmen wir in jedem Fall Kontakt mit Ihnen oder einer Ärztin/einem Arzt auf. Wenn Sie uns keine Zustimmung geben, müssen wir ihrem Kind bei jeder Verletzung (z.B. Wespenstich) nach Hause oder zur Ärztin/zum Arzt bringen.

Hiermit stimme ich der Verabreichung von rezeptfreien Medikamenten zu.

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Im Notfall ist/sind folgende Person/en zu benachrichtigen:

Name: _____ Telefonnummer: _____