



**Gruppenreise Sommer 2018**

Wir fahren an die Nordsee! Genauer fahren wir zum Haus zur Sahlenburg in Cuxhaven. Eine Jugendbildungsstätte direkt am Meer gelegen, mit vielfältigen Angeboten und Möglichkeiten um das hoffentlich gute Wetter zu genießen. Die Fahrt wird von 4 Betreuern begleitet (2 Männer, 2 Frauen).

Die Gruppenreise für ca. 24 Jugendliche im Alter von **15-20 Jahren** wird in der Woche vom
**09.07.-14.07.2018** in Cuxhaven an der Nordsee stattfinden.

# Kosten/Versorgung

Es wird eine Kostenbeteiligung von **220.-€** fällig werden. Ausgenommen sind hierbei förderberechtigte Jugendliche bis 18 Jahre:

-die in einer Erstaufnahme-Einrichtung leben.

-die in einer Wohnunterkunft (Folgeunterkunft) leben.

-deren Familieneinkommen unter der Bemessungsgrenze der Stadt Hamburg liegt.

(Bitte etwaige Nachweise bei der Anmeldung mit einreichen. Bei Unklarheiten gerne im Ackerpoolco nachfragen)

Das Haus ist mit Vollverpflegung gebucht, d. h. es gibt drei Mahlzeiten am Tag und es besteht die Möglichkeit sich vegetarisch, diätisch und Halāl anzumelden.

Bitte planen Sie für die Freizeit ihrer Kinder einen Satz Bettwäsche, ein Trinkflasche zum Wiederauffüllen und ein Taschengeld ein.

Für Fragen und Anregungen stehe ich gerne zur Verfügung.

Annalisa Dessena Inge Baumgartl Cemalettin Zeyrek
Ackerpoolco\* Jugendclub Hörgensweg Mobi Eidelstedt

**Anmeldeformular**

**Hiermit melde ich meinen Sohn/ meine Tochter zur Sommerreise vom**

**09.07.-14.07.2018 an.**

Name, Vorname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Geb.-Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Angaben z. Personensorgeberechtigten:**

Name/Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Email f. kurzfristige Informationen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Der Teilnehmer ist krankenversichert bei:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mein Kind ist Schwimmer O (Schwimmabzeichen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

# Mein Kind ist Nichtschwimmer O

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Mein Kind hat folgende bekannte Allergien oder Erkrankungen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mein Kind darf folgende Lebensmittel nicht essen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Im Falle eines Notfalles lege ich die Entscheidung, ob ärztliche Hilfe benötigt wird in das

Ermessen des/der zuständigen Erziehers/in.

Ich bin im Falle eines Notfalles unter der Telefonnummer:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zu erreichen.

Ich bin damit einverstanden, dass das Ackerpoolco zielgerichtet Bilder für die
Öffentlichkeitsarbeit (Veröffentlichung des Programms, Flyer, Zeitungen und Internet)
nutzt:

 O ja O nein

Bei massiven Störungen behalten wir es uns vor, das Kind durch einen Erziehungsberechtigten abholen zu lassen.

Mit der Unterschrift bestätige ich außerdem, dass sich mein Kind in Kleingruppen selbständig von der Gruppe entfernen darf.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort/Datum Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten