

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

5 Tage Schmieden, Gestalten, sich kreativ und handwerklich erfahren – dieses Abenteuer erwartet Ihr Kind in der Zeit vom **29.10. bis 02.11. 2018.**

Die Anzahl der Plätze ist beschränkt, die **Teilnahme ist KOSTENLOS!**

Beginn ist am 29.10. um 10:30 Uhr im JFZ Weinert, die genauen Zeiten der folgenden Tage werden mit den Teilnehmenden abgestimmt

HINWEIS:

Da es sich beim Schmieden um eine auch mit Funken und Schmutz verbundene Tätigkeit handelt, empfehlen wir **alte, strapazierfähige Baumwollkleidung, und wenn möglich keine Schuhe aus Plastik zu tragen.**

Selbstverständlich bekommen die Teilnehmer*innen eine Arbeitsschutzausrüstung gestellt.

Sollte Ihr Kind ein Taschenmesser schmieden, welches es noch nicht führen darf (Klingenlänge), so wird Dieses nach Fertigstellung an Sie übergeben.

Für die Beantwortung Ihrer Fragen stehen Ihnen Herr Meißinger, Herr Landgraf und Frau Michalek gern zur Verfügung.

**03375 - 52 28 00(Daniel), 0174 15 355 14 (Tina),
0176 32245130 (Gabriel)**

Mit freundlichen Grüßen,

Daniel Meißinger Tina Michalek Gabriel Landgraf

„Du-darfst-mit- schmieden“- Zettel für die Teilnahme am Schmiedekurs vom 29.10.-02.11.
Beginn: 10:30 Uhr, JFZ Weinert

Name, Vorname Teilnehmer*in

Straße, Hausnummer, Wohnort

Geburtsdatum und Alter

Telefon / Handy Teilnehmer*in

Gesetzlicher Vertreter für den Notfall

Telefon / Handy

Mein Kind leidet an Allergien:

Notfallspray, Medikamente o.ä. mitgeben!Mir/uns ist bekannt, dass mein/unsere Kind den Anweisungen der Diakonisches Werk Lübben gGmbH und SJR KW eingesetzten Betreuer und Sozialpädagogen Folge zu leisten hat. Bei groben Verstößen gegen die Anweisungen kann ein Ausschluss von der Veranstaltung vorgenommen werden. Auch bin ich / sind wir damit einverstanden, dass mein Kind im Notfall einer ärztlichen Behandlung unterzogen wird. Mir ist bewusst, dass ich für jeglichen von meinem Kind verursachten Schaden (egal ob an Sachen oder Personen) hafte. Ich bin damit einverstanden, dass Bilder, Texte und audiovisuelle Aufnahmen von meinem Kind, die während der Veranstaltung erstellt werden, im Rahmen der Projektdokumentation in Publikationen, bei Veranstaltungen und im Internet Verwendung finden. Ich kann diese Erklärung jederzeit widerrufen.

.....

Ort / Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters



GEFÖRDERT VOM

