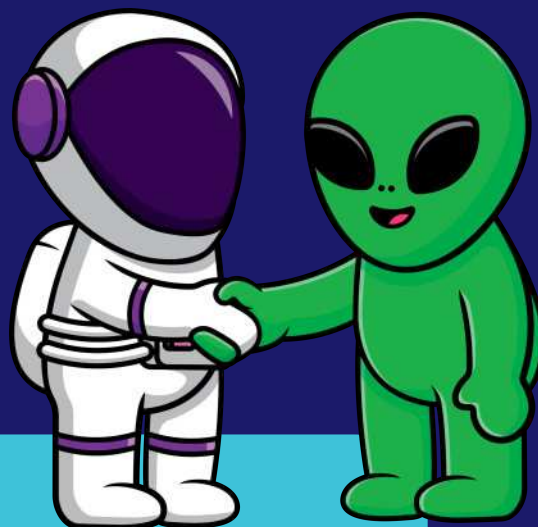


29.07
BIS
02.08



KINDER SOMMER WOCHE



Triff das Alien



Kindersommerwoche 2024

29. Juli bis 02. August

für alle Kinder von 6-10 Jahren

Bunte Tagesprogramme von 8.30-16 Uhr in und rund um die Erlöserkirche.

Bei Bedarf werden Kinder ab 7.30 betreut.

Offen für alle Kinder – nicht nur evangelische !

Leitung:

Gemeindepädagogin Sabine Ornig

Kosten:

€ 95,--

Bankverbindung: Steierm. Sparkasse

IBAN: AT64 2081 5009 0079 0163

Zahlungszweck: KiSoWo + Name des Kindes



Geschwisterermäßigung:

2. Kind € 85,--

3. Kind € 75,--

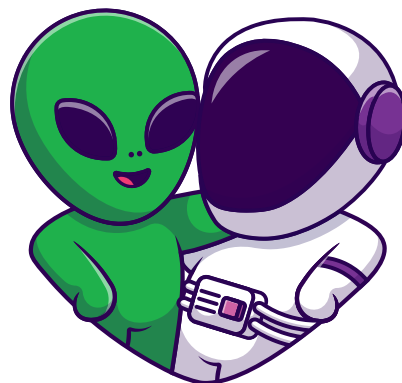
Anmeldeschluss: 01. Juli

Schriftliche Anmeldung an das Evangelische Pfarramt Liebenau notwendig!

Maximale Teilnehmerzahl: 50

Raiffeisenstraße 166, 8041 Graz

pfarramt@evang-liebenau.at



Programm

Wir blicken in die Zukunft, vergraben eine Zeitkapsel und stellen uns die Frage: Wie wird es in 100 Jahren auf der Erde sein? Außerdem überlegen wir, welche Nahrung das Alien zu sich nimmt und probieren uns selbst an außerirdischer Nahrung.

Und wir planen auch:

einen themenbezogenen Ausflug - Spannung garantiert

Tagesablauf:

am Vormittag: lustiges, abwechslungsreiches Themenprogramm mit Basteln und Spielen

am Nachmittag: freies Spiel und Möglichkeit zum kreativen, Gestalten, Hüpfburg und Pool, Andacht

Verpflegung:

am Vormittag: Jause

zu Mittag: Mittagessen

am Nachmittag: Jause

dazu und den ganzen Tag: Getränke zur freien Entnahme

weitere Infos bei: Sabine Ornig: 0699 188 77 650

oder im Pfarramt: 0699 188 77 651



Erlöserkirche Graz-Liebenau

Raiffeisenstrasse 166, A-8041 Graz 0316 47 24 81

www.evangelien-liebenau.at pfarramt@evangelien-liebenau.at

Pfr. Marcus Hütter: pfarrer@evangelien-liebenau.at Gem.Päd. Sabine Ornig: sabine.ornig@evangelien-liebenau.at



—TAGESBETREUUNG—
ZWEI & MEHR
KINDER-FERIEN
AKTIVWOCHE



Das Land
Steiermark

→ Gesundheit, Pflege,
Sport und Gesellschaft



Das Land
Steiermark

→ Jugend, Frauen, Familie
und Gleichstellung

Anmeldung zur KinderSommerWoche 2024

29. Juli – 2. August 2024

Teilnehmer

.....
Vor- und Zuname

.....
Geburtsdatum

.....
Adresse (Straße, PLZ, Ort)

Bitte ankreuzen:

Zeltnacht: J N

Allergien, Medikamente

Vegetarier: J N

Eltern/ Erziehungsberechtigte:

.....
Vor- und Zuname

.....
Handy/Telefon für Erreichbarkeit während der KinderSommerWoche

.....
e-mail

Ich/Wir stimmen den Teilnahmebedingungen der Evangelischen Jugend Liebenau zu. Die Teilnahmebedingungen werden auf Wunsch ausgehändigt oder können unter evang-liebenau.at unter KiSoWo downgeloadet werden.

Die Anmeldung wird erst mit der Bezahlung gültig.

Ort, Datum

Unterschrift Eltern bzw.
Erziehungsberechtigte/r

Anmeldung zur KinderSommerWoche 2024

29. Juli – 2. August 2024

Teilnehmer

.....
Vor- und Zuname

.....
Geburtsdatum

.....
Adresse (Straße, PLZ, Ort)

Bitte ankreuzen:

Zeltnacht: J N

Allergien, Medikamente

Vegetarier: J N

Eltern/ Erziehungsberechtigte:

.....
Vor- und Zuname

.....
Handy/Telefon für Erreichbarkeit während der KinderSommerWoche

.....
e-mail

Ich/Wir stimmen den Teilnahmebedingungen der Evangelischen Jugend Liebenau zu. Die Teilnahmebedingungen werden auf Wunsch ausgehändigt oder können unter evang-liebenau.at unter KiSoWo downgeloadet werden.

Die Anmeldung wird erst mit der Bezahlung gültig.

Ort, Datum

Unterschrift Eltern bzw.
Erziehungsberechtigte/r