

**Anmeldung
zum Zirkuscamp am 30. und 31.01.2016 in Dresden-Neustadt**

(Bitte Blockschrift verwenden und Zutreffendes ankreuzen bzw. unterstreichen!)

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

für die oben stehende Jugendbegegnung an.

Er/Sie gehört zu:

Sport & Jugend e.V./ Springkraut

Kinder- und Jugendzirkus KAOS

Schule am Landgraben

oder andere Einrichtung (Schule/ Sportgruppe) _____

Personensorgeberechtigte(r)

Name, Vorname : _____

Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße): _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Email: _____

Angaben zur Krankenversicherung des Kindes

Name der Krankenkasse: _____

Versicherungsnummer: _____

Name des Versicherten: _____

Geburtsdatum des Versicherten: _____

Mein Kind hat folgende Krankheit(en) oder Allergien:

Mein Kind muss folgende Medikamente zum Zeitpunkt der Jugendbegegnung einnehmen:

Wann war die letzte Tetanusimpfung ihres Kindes? _____

Meine Tochter / mein Sohn isst Fleisch vegetarisch verträgt kein _____

Meine Tochter / mein Sohn darf an folgenden ggf. angebotenen Aktivitäten teilnehmen/nicht teilnehmen:

Bitte tragt außerdem bei den Workshopangeboten insgesamt einen Erst- und Zweitwunsch ein!

	teilnehmen	nicht teilnehmen	1. Wunsch	2.Wunsch
Akrobatik	<input type="checkbox"/> teilnehmen	<input type="checkbox"/> nicht teilnehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trapez	<input type="checkbox"/> teilnehmen	<input type="checkbox"/> nicht teilnehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vertikaltuch	<input type="checkbox"/> teilnehmen	<input type="checkbox"/> nicht teilnehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clownerie	<input type="checkbox"/> teilnehmen	<input type="checkbox"/> nicht teilnehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einradfahren	<input type="checkbox"/> teilnehmen	<input type="checkbox"/> nicht teilnehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diabolo	<input type="checkbox"/> teilnehmen	<input type="checkbox"/> nicht teilnehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Balance (Kugel/Seil/RolaBola)	<input type="checkbox"/> teilnehmen	<input type="checkbox"/> nicht teilnehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Das Zirkuscamp findet am 30.01.2016 von 09:00Uhr bis 20:00Uhr, und am 31.01.2016 von 09:00Uhr bis 18:00Uhr in der Turnhalle des BSZ für Wirtschaft auf der Tieckstrasse in Dresden-Neustadt statt.

Das Zirkuscamp richtet sich an Kinder und Jugendliche im Alter von 9-16 Jahren.

Die Regeln für das Wochenende werden am Samstag zu Beginn besprochen. Bei Nichteinhalten dieser Regeln muss das Kind vom Zirkuscamp abgeholt werden.

Für Samstag ist ein gemeinsames Mittagessen, Kaffeetrinken und Abendessen vorgesehen. Am Sonntag werden wir ebenfalls gemeinsam Mittagessen und Kaffeetrinken.

Für Samstag und Sonntag suchen wir noch ehrenamtliche Helfer zur Unterstützung bei der Betreuung der Kinder und Jugendlichen. Bitte wenden Sie sich dafür und auch bei anderen Fragen an Peter Theeg: Tel.: 0162/ 80 60 620 oder Email: peter@duofuego.de

Mitzubringen sind:

- Trainingsbekleidung
- Turnschuhe (feste Turnschuhe und „Schläppchen“)
- ggf. warme Bekleidung und Regenbekleidung, bes. für den Abend
- wenn nötig: Medikamente
- persönliche Zirkusrequisiten falls vorhanden
- Thermoskanne mit warmen Getränk für die Pausen

Wichtiger Hinweis!

Bitte senden Sie die Anmeldung bis zum 23. Januar 2016 per Email oder Post an Sport & Jugend Dresden e.V.

Sport & Jugend Dresden e.V.
c/o Ray Mehlig
Tittmannstr. 39 HH
01309 Dresden
Telefon: 0351-4702987, Fax: 4719023
e-Mail: info@sportjugend-dresden.de

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/(r)