Anmeldung zum Jugendaustausch mit der Gemeinde Sepopol/ Polen 2019

Vom 14. – 21.07.2019 (Sonntag bis Sonntag) findet der diesjährige Austausch mit Jugendlichen aus unserer Partnergemeinde Sepopol in der **Liliencronschule Lägerdorf** statt. 20 Jugendliche aus Polen und 20 aus Lägerdorf im Alter von 12 – 17 Jahren werden gemeinsam eine tolle Woche der Begegnung erleben, neue Freundschaften schließen und/ oder bereits bestehende Freundschaften pflegen.

Wir haben wieder ein aufregendes und vielfältiges Programm geplant (u.a. Fahrt nach Friedrichskoog zur Seehundstation mit dortiger Führung, Besichtigung des Werkes HOLCIM, Hansapark, Ausflug nach Elmshorn und Besichtigung des Industriemuseums, Fackellauf mit der Jugendfeuerwehr, Feuerwehraktionstag und, und, und).

Wir wünschen uns, dass jeder Teilnehmer möglichst vom ersten Tag an das ganze Programm mitmachen kann, damit man sich wirklich kennenlernt.

Für die Fahrt zum Hansapark wird ein Kostenbeitrag von 25,-- € erhoben. Verpflegung/ Getränke in der Liliencronschule sind kostenfrei, allerdings würden wir uns über eine Geld- oder Sachspende wie z.B.: Salate, Obst, oder Kuchen sehr freuen!

Vor – und Familienname des Teilnehmers: _____
Straße: _____
PLZ und Wohnort: _____
Geburtsdatum: Tag: Monat: Jahr:

Während der Teilnahme ist die nachstehende Kontaktperson telefonisch zu erreichen:
Vor- und Nachname der Kontaktperson: _____
Telefon Festnetz oder Mobil: _____

Erlaubnis für die Teilnahme am Schwimmen:

Er/ sie darf am Schwimmen im Freibad teilnehmen: ------ ja ----- nein
Er/ sie ist: Nichtschwimmer Schwimmer
Er/ sie besitzt den Schwimmschein: Bronze Silber Gold

Meine Tochter/ mein Sohn darf abends bis: _____ Uhr **(maximal bis 22 Uhr)** in der Schule bleiben und am Programm teilnehmen.

Er/ sie darf selbständig nach Hause gehen wird von mir abgeholt

Ich werde meine Tochter/ meinen Sohn darauf hinweisen, dass den Anweisungen der Aufsichtspersonen des Jugendaustausches Folge zu leisten ist.

Wir geben unsere Einwilligung, dass Film- und Fotomaterial im Rahmen der Jugendbegegnung für Presse und Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden darf.

Ort und Datum: **Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten:**

_____ _____

Alle Helferinnen und Helfer führen diesen Jugendaustausch ehrenamtlich aus, wenn Sie uns bei der Durchführung dieser Begegnungswoche unterstützen möchten, wäre es sehr schön. Sprechen Sie mich als Vorsitzender der Arbeitsgruppe Sepopol gern an:
Ingolf Streich, Stettiner Str. 10, 25566 Lägerdorf – Mobil: 0172 443 90 91.