# ***Kinder-Ferien-Wochen der Külsheimer Vereine, Gruppen und Organisationen in den Sommerferien***

|  |  |
| --- | --- |
| **Veranstalter**  Verein / Gruppe /Organisation etc. |  |
| Motto der Veranstaltung  (Titel) |  |
| Datum der Veranstaltung |  |
| Was geschieht (in wenigen Worten) |  |
| Mitzubringen sind |  |
| Treffpunkt wo: |  |
| Beginn wann |  |
| Voraussichtliches Ende  (Wann, Wo) |  |
| Kinder im Alter | von ....... bis ....... Jahren |
| Begrenzung der Teilnehmerzahl ??  Wenn Ja, auf wie viele Teilnehmer |  |
| (eventuelle) Kostenbeteiligung |  |
| Anmeldungen ab (Datum, Uhrzeit !!) |  |
| Anmeldungen bis (Datum) |  |
| Anmeldungen bei | Telefon:  e-Mail: |
| Es können auch behinderte Kinder  an diesem Programmpunkt teilnehmen (natürlich nach Rücksprache mit den Eltern/Verantwortlichen). | € Ja € Nein  € Ja, aber nur mit zusätzlicher Betreuungskraft |
| Anmerkungen sonstiger Art |  |