


Angaben zum Ferienprogramm



Vorname, Name:	
Straße:	
Ort:	
	
mobil:	
E-Mail:	

Ferienprogramm
 Christoph Betz: 0177/2038238
 ferienprogramm@jugend-familie-altusried.de



Titel des Angebotes:		
Wunschtermin:		
Ersatztermine:		
Zeitraum:		
Veranstaltungsort:		
Treffpunkt: (wenn vom Veranstaltungsort abweichend)		
Alter der Kinder:	min.	max.
Teilnehmerzahl:	min.	max.
Leitung des Angebotes:		
Kosten:		
Von Kindern mitzubringen:		

Folgende Beschreibung soll im Programmheft veröffentlicht werden:

Folgendes soll vom Team Ferienprogramm Altusried zur Verfügung gestellt werden:

Räumlichkeit:	
Material:	
Betreuungsperson (Mitarbeiter JUZE, OGTS)	

Falls ihr Programmpunkt wegen zu geringer Teilnehmerzahl nicht stattfinden kann, werden wir sie spätestens eine Woche vor dem Termin informieren.

Folgende Personen begleiten oder unterstützen mich bei der Durchführung des Angebotes:

Vorname, Name:	
Straße:	
Ort:	
	
mobil:	
E-Mail:	

Vorname, Name:	
Straße:	
Ort:	
	
mobil:	
E-Mail:	

Vorname, Name:	
Straße:	
Ort:	
	
mobil:	
E-Mail:	