



ST. HUBERTUS

Katholische Kirchengemeinde Petershagen

Büro (033439) 128771 - Pfarrer (033439) 128773 - Fax (033439) 128772

E-Mail: email@st-hubertus-petershagen.de

www.st-hubertus-petershagen.de

13.05.2012

„Worauf du dich verlassen kannst“

Unterwegs mit Rut

Anmeldung RKW 2012



...und darauf kannst du dich verlassen! Wir fahren auch dieses Jahr zur RKW. Vom **29. Juli bis 03. August 2012** geht es wieder ins Winfriedhaus nach **Schmiedeberg**.

Alle Kinder ab der ersten Klasse laden wir zu dieser Fahrt ein.

Herzliche Einladung auch an die älteren Kinder und Jugendlichen!

Die Eigenbeteiligung an der Kostendeckung beträgt pro Kind 95,- €,

für weitere Geschwisterkinder 75,- € (+ 20,- € für Teilnehmer aus anderen Gemeinden).

Mit diesem Betrag sind die Busfahrt, Unterbringung, die Vollverpflegung und die gemeinsamen Unternehmungen bezahlt. Bitte das beigefügte Formular ausfüllen und im Pfarrbüro oder in der Schule abgeben. Die Anmeldung gilt mit der Anzahlung von 25,- € auf das Konto der Kath. Kirchengemeinde St. Hubertus unter dem Stichwort „RKW 2012“ und Name des Kindes, Bankverbindung: siehe ganz unten. Die Restzahlung bitte bis zum 15. Juli einzahlen. Bei einer Abmeldung nach dem 15. Juli wird die Anzahlung einbehalten (25,- € Stornierungskosten).

Weitere Informationen zum Ablauf und was bei der Teilnahme zu beachten ist, bekommt ihr und eure Eltern nach der Anmeldung in einem gesonderten Brief.

Wir freuen uns auf euch!

für das Begleiterteam

Pfarrer Markus Laschewski

Anmeldung zur Religiösen Kinder-Woche 2012

vom 29. Juli bis 03. August 2012 im „Winfriedhaus“
in Schmiedeberg bei Pirna

„Worauf du dich verlassen kannst“ - Unterwegs mit Rut

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zur RKW 2012 an:

Daten des anzumeldenden Kindes

| | | | |
|----------------|--|--------------|--|
| Name: | | Vorname: | |
| Geburtsdatum: | | Geschlecht: | |
| Telefon/Handy: | | Schulklasse: | |

Daten der Erziehungsberechtigten

| | | | |
|----------------|--|-------------|--|
| Name: | | Vorname: | |
| Wohnort: | | Straße: | |
| Telefon/Handy: | | Mailadresse | |

Meine Tochter/mein Sohn hat folgende gesundheitliche Einschränkungen/Allergien/Sonstiges:

Er/sie muss folgende Medikamente zu sich nehmen:

Meine Tochter/mein Sohn ist in folgender Krankenkasse versichert:

Meine Tochter/mein Sohn muss eine bestimmte Kost/Diät einhalten oder ist Vegetarier:

Ort:

Datum:

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Anmeldung bitte bis 20. Juni 2012 im Pfarrbüro oder in der Schule abgeben!