



Schweinfurt, 18.02.2020

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

die Klassen 6c und 6d werden vom **04.05. – 08.05.20** am pädagogischen **Zirkusprojekt** in der Jugendbildungsstätte am Volkersberg teilnehmen.

Die beiden Schulklassen werden im Bungalowdorf, das aus einzelnen Hütten à 5-8 Betten besteht, untergebracht und erhalten während des gesamten Zeitraumes Vollverpflegung, welche Frühstück, Mittag- und Abendessen sowie alle Getränke enthält.

Die Kinder studieren die Woche über eine **Zirkusvorstellung** ein, die am **Freitag** um **15 Uhr** vor allen Eltern, Geschwistern, Verwandten und Freunden aufgeführt werden soll. Im Anschluss daran nehmen Sie Ihr Kind mit nach Hause (evtl. Fahrgemeinschaften bilden).

Begleitet wird das Projekt von ausgebildeten Zirkuspädagogen, die die Klassen die gesamte Woche begleiten und auf die Anliegen und Wünsche der Kinder gezielt eingehen können.

Die Kosten des Projektes inklusive Bushinfahrt belaufen sich auf **195 Euro**. Bitte überweisen Sie diesen Betrag bis zum **03.04.2020** auf folgendes Konto:

<b>Wilhelm Sattler Realschule Schweinfurt</b> <b>IBAN:</b> DE35 7935 0101 0000 0185 80 <b>BIC:</b> BYLADEM1KSW	<b>Verwendungszweck:</b> <b>1. Zeile:</b> Nachname, Vorname und Klasse Ihres Kindes <b>2. Zeile:</b> Zirkusprojekt
--	--

Wir freuen uns auf eine spannende und erlebnisreiche Zeit!

\_\_\_\_\_  
Esther Sommermann (Klassenleitung 6c)

\_\_\_\_\_  
Leonie Kühl (Klassenleitung 6d)



Bitte geben Sie Ihrem Kind diesen Abschnitt bis zum **06.03.2020** ausgefüllt mit!

Mein Sohn/meine Tochter \_\_\_\_\_, Klasse 6 \_\_\_\_\_  
nimmt am Zirkusprojekt am Volkersberg vom 04.05 – 08.05.20 teil.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)



# Packliste Zirkusprojekt



04.05. – 08.05.20

- IMPFPASS + VERSICHERUNGSKARTE** (bitte in einen Umschlag mit Namen)
- evtl. benötigte Medikamente (bei Lehrkraft abgeben, bitte Dosierungsanleitung beifügen)

## Kleidung:

- bequeme Kleidung
- dem Wetter entsprechende Kleidung
- ausreichend Wechselwäsche (Unterwäsche, Socken, ...)
- Schlafanzug
- Regenjacke
- festes Schuhwerk (Turnschuhe)
- Badeschlappen
- Malerkittel bzw. Kleidung, die ggf. voller Farbe werden darf

## Zum Waschen:

- Handtücher, Waschlappen
- Seife, Shampoo, Zahnbürste, Zahnpasta, Zahnbecher
- Bürste, Föhn

## Sonstiges:

- ggf. Sonnencreme, Sonnenschutz etc.
- Wecker
- Taschengeld (5-10€)
- Trinkflasche
- evtl. Brettspiele, Tischtennisschläger etc.



**NICHT MITZUNEHMEN:**  
**Elektronische Geräte**  
**(Handy, Tablet, Music-Player...)**

Wir erlauben uns diese  
 abzunehmen und bis zum Ende  
 des Aufenthaltes einzubehalten!

## Grober Programmablauf:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<b>Vormittag</b>	Anreise + Kennenlernen des Zirkuszeltens	Zirkustraining	Zirkustraining	Zirkustraining	Aufräumen, Reflexion, Vorbereiten der Vorstellung
<b>Nachmittag</b>	Zirkusschnupper- training	Zirkustraining	Zirkustraining	Generalprobe	Zirkusvorstellung und Abreise
<b>Abend</b>	Einteilung der Trainingsgruppen	Lagerfeuerabend/ Spieleabend/ Nachtwanderung/ Kinoabend	Dekoabend: Wir basteln Requisiten und gestalten die Manege	Premierenfeier	

# Kontaktformular Zirkusprojekt

Name des Schülers/der Schülerin: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Unter diesen Telefonnummern sind wir vom 04.05. – 08.05.20 **SICHER** zu erreichen:

---

---

## Wichtige Informationen:

Hat Ihr Kind **Allergien**?  ja  nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nimmt Ihr Kind **Medikamente**?  ja  nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Einnahmezeiten: \_\_\_\_\_

Mein Kind darf sein Medikament selbständig einnehmen:  ja  nein

Wenn nein, bin ich damit einverstanden, dass die Lehrkraft das Medikament verabreicht.

Ich bin mit meiner Familie bei folgender Krankenversicherung versichert:

---

Name des Versicherten: \_\_\_\_\_

Name und Telefonnummer Hausarzt:

---

Für mein Kind existiert eine Haftpflichtversicherung bei:

---

Ich verpflichte mich, meinen Sohn/meine Tochter umgehend vom Zirkusprojekt am Volkersberg abzuholen, falls dies aus gesundheitlichen Gründen oder aus Gründen der Disziplin notwendig werden sollte. Falls ich nicht selbst kommen kann, bin ich einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter auf meine Kosten zu mir gebracht wird.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)