



Familienwochenende „Sinneswerkstatt – Natur pur“

Dieses Familienwochenende ist ein besonderes Angebot für Familien mit hörgeschädigten Kindern, deren Geschwister und weiteren Angehörigen. Eltern und Kinder entdecken neue Erlebnisräume für die Sinne, dürfen sich selbst und ihre Umwelt mit allen Sinnen wahrnehmen. Das Angebot reicht von Wildtierentdecker, Holzwerkstatt, Urwaldwanderung, Filzen, Backen & Buttern bis hin zur Gebärdensprache. Mit dem Familienwochenende fördern wir einen unbeschwerteten Umgang der Eltern mit ihren Kindern und schaffen Grundlagen für Kommunikationsvielfalt. Es werden auch Elterngesprächsrunden angeboten.

Kursort: Haus Wildtierland – Schullandheim Gehren, Uckermark
Gehren 3
17335 Straßburg
www.schullandheim-gehren.de

Termin: **2.11.2018 – 4.11.2018**

Anreise: 2.11.2018 ab 16.00 Uhr (ab 18.30 Uhr Begrüßungsrunde)

Abreise: 4.11.2018 ab 12.00 Uhr (nach der gemeinsamen Abschlussrunde)

Das Familienwochenende wird aus Landesmitteln gefördert und beinhaltet Gesprächsrunden, Workshops, Übernachtung sowie Verpflegung, technische Hilfsmittel und Gebärdensprachdolmetscher. Eine Fahrtkostenerstattung erfolgt nur nach Absprache.

Kostenbeitrag:	Für Kinder	20,00 EUR pro Kind
	Für Mitglieder	40,00 EUR pro Person/Erwachsener
	Für Nichtmitglieder	50,00 EUR pro Person/Erwachsener

Wir bitten Sie, uns den beiliegenden Anmeldebogen, den Fragebogen zur Hörunterstützung und die Erlaubnis zur Verwendung von Foto- und Filmaufnahmen bis **spätestens zum 31. August 2018** per E-Mail an ev.hoer-kids@t-online.de oder per Post zurückzuschicken. Die Anmeldung ist verbindlich, sobald uns diese vorliegt und der Kostenbeitrag eingezahlt wurde.

!!! Bitte bis 31.08.2018 zurückschicken !!!

Absender: _____

Elternverband hörgeschädigter Kinder LV M-V e.V
Perleberger Str. 22
19063 Schwerin

Anmeldung!

Familienwochenende " vom 2.11.2018 – 4.11.2018 im Schullandheim Gehren

Bitte für die Anmeldung die Anzahl der Personen, davon Anzahl der Kinder, Zimmerwunsch und Name sowie Anschrift der mitreisenden Erwachsenen angeben:

Ich / Wir nehmen mit ____ Personen teil. Alter der Kinder _____ , _____

Mitglied im Elternverband: _____ ja _____ nein

Ich benötige eine Unterbringung im EZ: ____ DZ: ____ 4-Bettzi: _____

Besonderheiten Essensversorgung:

Vegetarier/Veganer: _____

Unverträglichkeiten: _____

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

(Die Daten dienen ausschließlich der Vorbereitung und Durchführung dieser Veranstaltung. Eine Weitergabe von Kontaktdaten an Dritte erfolgt nicht. Ausführliche Informationen zu unserem Umgang mit Ihren Daten finden Sie unter dem Punkt Datenschutzerklärung auf www.hörkids.de.)

Die Anmeldung ist verbindlich, sobald uns diese vorliegt und die Kursgebühr auf das Konto bei der Commerzbank AG mit dem Verwendungszweck: "Familienwochenende und Name" unter IBAN: DE16 1408 0000 0216 5570 00, BIC: DRESDEFF140 eingezahlt wurde.

Die Teilnahmebedingungen sowie die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift