

Anmeldung für das Theaterprojekt „Grusel, Grauen, Gänsehaut“

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, die bei dem Projekt entstehen, gegebenenfalls veröffentlicht werden. Bitte ankreuzen:

Ja Nein

Die Anmeldung ist erst mit der Zahlung des Betrages von 24 Euro gültig. Plätze werden nach Eingangsdatum vergeben.

Ort, Datum _____

Unterschrift der/s Personensorgeberechtigten

Veranstalter



SOZIALPÄDAGOGISCHE
EINRICHTUNGEN
DER JUGENDHILFE
gGmbH



Chorverband
Johannes Kepler e.V.



Lebenshilfe
Leonberg e.V.

Kinderhaus Spitalhof

Vielfalt unter einem Dach

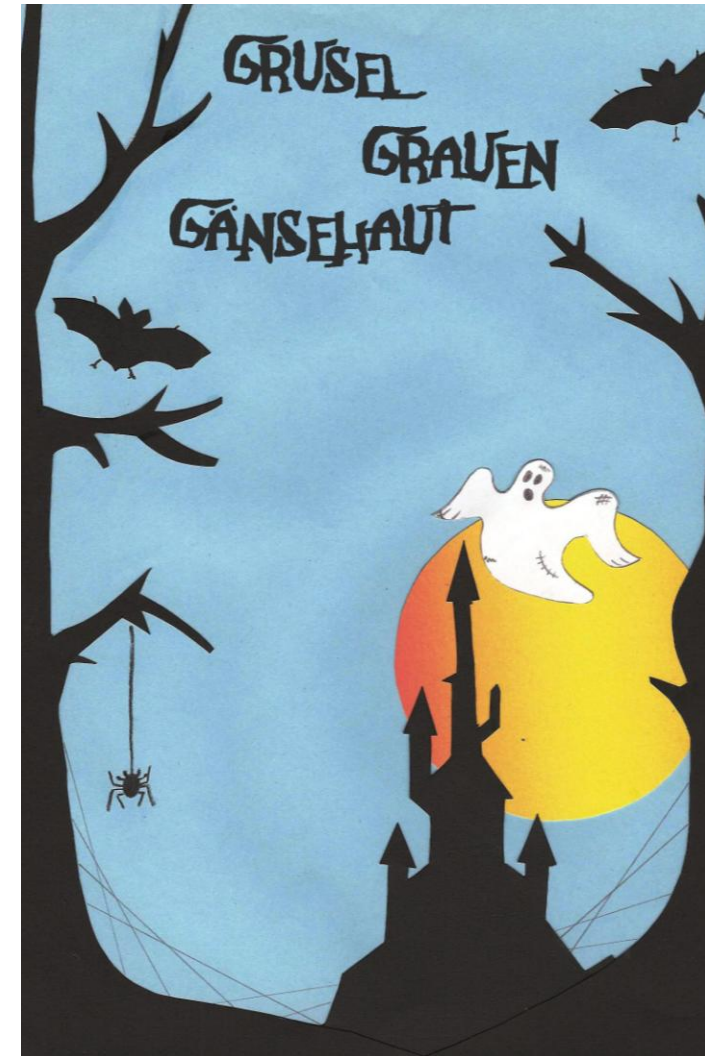
Künstlerische Leitung

Wiebke Huhs, Chorleiterin
Elke Schwarzkopf, Theaterpädagogin
Elke Polzer, Theaterpädagogin

Gefördert durch



Herbstferienprogramm 2013



Kindertheater in Leonberg

Wann

28.-31. Oktober 2013 (Herbstferien)

Mo., Di., Mi.: 10.00 Uhr bis 15.00 Uhr
Do: ab 11.30 Uhr

**Am Donnerstag, 31. Oktober, ist die
Theateraufführung um 16.30 Uhr.**

Einlass: ab 16 Uhr

Wo

In der Gerhart-Hauptmann-Realschule
Leonberg

Wer

Für Kinder von 8-14 Jahren

Was

Theater selbstgemacht:

Unter dem schaurig-schönen Herbstthema „Grusel, Grauen, Gänsehaut“ entwickelt ihr selbst eure eigenen Ideen. Kleine Szenen mit Schauspiel, Tanz, Chor und Schwarzlichttheater werden entstehen. Ihr sucht euch die Gruppe aus, die euch am besten gefällt. Unsere Kulissen werden wir selbst malen und gestalten.

Am letzten Tag heißt es dann: Vorhang auf!

Kosten

24 Euro für 4 Tage
Geschwisterermäßigung auf Nachfrage
(für Kinder in Kinderchören im Chorverband
Johannes Kepler e.V. werden die Kosten vom
CVJK e.V. übernommen)

Mitbringen

Selbstverpflegung (Essen und Trinken),
Hallenschuhe und bequeme Kleidung



Anmeldung und Fragen an

Familien- und Jugendhilfeverbund Leonberg
Sonja Achenbach
Römerstr. 134 B
71229 Leonberg
Tel: 0172-7673678
Email: achenbach@waldhaus-jugendhilfe.de

Jugendsozialarbeit Kernstadt Leonberg
Susanne Bär
Gerhart-Hauptmann-Str. 7

Anmeldung für das Theaterprojekt „Grusel, Grauen, Gänsehaut“

Ich bin damit einverstanden, dass
mein Sohn / meine Tochter

Name*, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon / Mobilnummer (tagsüber erreichbar):

am Theaterprojekt „Grusel, Grauen, Gänsehaut“ vom 28. bis 31. Oktober 2013 teilnimmt.

* Die Daten werden für die Projektorganisation benötigt
und nicht an Dritte weitergegeben.

Wichtige Informationen
über den Gesundheitszustand meines Kindes
(Allergien, Medikamente, etc.)

