

## Anmeldung für JULIUS-CLUB-TREFFEN 2017

Name: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_  
Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
Tel./Handy: \_\_\_\_\_  
Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich für folgende Clubtreffen an (bitte ankreuzen):

Weitere Clubtreffen und ausführliche Informationen zu allen Clubtreffen auf unserer Webseite [www.stb49124.de](http://www.stb49124.de) / **Anmeldung bis 1 Woche vor Veranstaltung in der Bibliothek!**

Begrenzte Anzahl an Plätzen, ggf. muss ausgelost werden. Bestätigung der Teilnahme **spätestens 2 Tage vor Veranstaltung per MAIL.**

### 11-12 Jahre:

- JULIUS wirft Schatten Mo, 17.07., 10-13 Uhr
- JULIUS geht APP Fr 28.07., 10-12 Uhr

### 11-13 Jahre:

- JULIUS schnuppert Düfte Do 27.07., 10-12 Uhr

### 11-14 Jahre:

- JULIUS auf dem Pferdehof Mi 28.06., 9.30-11.30 Uhr
- JULIUS im Kaufrausch Do 29.06., 16 Uhr
- JULIUS lässt's sich schmecken Di 06.07., 15.30-17.30 Uhr
- JULIUS macht Spiele Mi 12.07., 19 Uhr
- JULIUS im „Sumerland“ Mo 31.07., 10-12 Uhr

### 12-14 Jahre:

- JULIUS macht Experimente Mi 19.07., 15-17 Uhr
- JULIUS im Kasinopark Fr 28.07., 17 Uhr

### 13-14 Jahre:

- JULIUS beim Leseclub Mo 10.07., 16 Uhr

Mein Kind hat folgende Allergien/Sonstiges:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

