

(Ort, Datum)

Ihre Ansprechpartnerin:

Frau Kinga Gorny
Fon: 0162 1377881

E Mail: k garry/@gyu biolofold de

Anmeldung Sprachcamp für die Klassen 5-8

Termin:	13.10. – 24.10.2025
Zeit:	Montag bis Freitag von 8.00 – 16.00 Uhr
Orte:	Martin-Niemöller-Gesamtschule Apfelstraße 210 in 33611 Bielefeld o d e r Sekundarschule Königsbrügge Fritz-Reuter-Straße 30 in 33604 Bielefeld
Teilnehmer: Kosten:	Kinder und Jugendliche der 5. bis 8. Klasse mit Zuwanderungsgeschichte Das Projekt ist für alle Teilnehmer*innen kostenfrei !
Unsere Leistungen:	 Verpflegung (Frühstück und warmes Mittagessen sowie Snacks) abwechslungsreiches Programm aus spannenden Lernspielen zur deutschen Sprache, Erarbeitung eines Theaterstücks, Spiel, Sport und Kreativem
Hiermit melde ich mein Ki	nd verbindlich zu dem Sprachcamp in den Herbstferien 2025 an:
Mautin Nianavilan Oa	a conta abouta.
Martin-Niemöller-Ge Sekundarschule Kö	
Angaben des Kindes	
Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum und Alter	
Geschlecht	□ männlich □ weiblich
Muttersprache	
Schule und Klasse	
Es hat Allergien	□ Nein □ Ja Welche?
Es leidet an einer Krankhei	t □ Nein □ Ja Welche?
Während des Camps darf	mein Kind gefilmt und fotografiert werden: Nein Ja
Angaben der Eltern	
Vorname	
Nachname	
Straße, Hausnummer	
PLZ , Ort	
Telefon Privat	
Handy	
Telefon Arbeit	The second of th
	meldung spätestens Mittwoch, den 08.10.2025 per E-Mail an: k.gorny@awo-bielefeld.de oder geben t Kreisverband Bielefeld e.V., Mercatorstr. 10, 33602 Bielefeld ab. Die Plätze sind begrenzt!
	ind durchgehend am Sprachcamp teilnimmt. Wenn mein Kind an einem Tag fehlt, melde ich es ss ich für Schäden aufkommen muss, die mein Kind absichtlich verursacht. Ich sorge für einen sicheren Kindes.

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)