



## Heilig Kreuz Dülmen

Heilig Kreuz Dülmen · An der Kreuzkirche 10 · Dülmen

An der Kreuzkirche 10  
48249 Dülmen

Telefon 02594 - 2126  
Telefax 02594 - 7169  
Hlkreuz-duelmen@bistum-muenster.de  
www.heilig-kreuz-duelmen.de

Ansprechpartner/Unser Zeichen  
Elisabeth Scheffer, Pastoralreferentin

21. September 2018

## Informationen zur integrativen Ferienfreizeit

**1.** Die integrative Ferienfreizeit findet vom 13.07.2019 bis 27.07.2019 in Simmerath (Eifel) statt.

**2.** Die **Kosten** werden vermutlich 300 € betragen.

**3.** Eine **Anmeldung** ist möglich in der Zeit **bis einschließlich 30.11.2018**. Das ausgefüllte Anmeldeformular können Sie im Pfarrbüro Hl. Kreuz abgeben oder dort persönlich ausfüllen. Das Datum der Anmeldung sagt noch nicht aus, dass das Kind teilnehmen kann. Hinsichtlich der Teilnahme haben wir verschiedene **Kriterien** festgelegt. Diese sind:

- Teilnehmen können Kinder im **Alter** von 9 – 14 Jahren  
Geburtsdatum: 13.07.2004 – 26.07.2010
- mindestens ein Drittel **männliche bzw. weibliche TeilnehmerInnen**
- maximal 25 % Kinder mit **Integrationscharakter** (wobei die genaue Teilnehmerzahl hier abhängig ist vom Pflegebedarf der einzelnen Kinder und insbesondere von der Zusammensetzung innerhalb der Leiter\*innenrunde)
- Zugehörigkeit zur **Pfarrgemeinde** Hl. Kreuz (Kinder/Jugendliche aus anderen Gemeinden können teilnehmen, falls Plätze frei sind)
- bereits einmalige oder mehrfach erfolgte **Teilnahme**

**4.** Insgesamt können 35 Kinder/Jugendliche mitfahren. Im Zweifelsfall wird der letzte Platz ausgelost. Bis Mitte Dezember wird Ihnen mitgeteilt, ob das angemeldete Kind mitfahren kann oder nicht.

# **Anmeldung Integratives Lager 13.07.2019 – 27.07.2019 Simmerath (Eifel)**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

**email:** \_\_\_\_\_

**Pfarrgemeinde:** \_\_\_\_\_

**Art der Behinderung:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Pflegebedarf:**                      **ja**                      **nein**

**falls ja, inwiefern:** \_\_\_\_\_

**Allergien/Lebensmittelunverträglichkeit:** \_\_\_\_\_

**erstmalige Teilnahme:**    **ja**                      **nein**

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

(Bitte bis zum 30.11.2018 im Pfarrbüro Hl. Kreuz abgeben)