

SURVIVAL ÜBERNACHTUNG



Gemeinschaftsgarten Nortmoor



Liebe Eltern, liebe Kids

Willkommen in der Wildnis, direkt vor der Haustür! Spannende Stunden warten auf Dich im Gemeinschaftsgarten Nortmoor. Zusammen sorgen wir für alles, was wir für eine Nacht draußen benötigen: Essen aus der Natur, gekocht am wärmenden Feuer (keine Sorge, wir suchen nur ein paar Zutaten und haben Genügend dabei, lecker satt zu werden) und Nutzwasser aus dem Fluss. Das Dach für die Nacht finden wir dank der Feuerwehr Nortmoor, die uns ihr Zelt aufbaut, schon vor.

Damit es auch wirklich Survival ist, bitten wir Euch, die Handys etc. zuhause zu lassen. Für Notfälle (auch wenn ein Gute Nacht sagen nötig ist) haben Micha Brockmann und ich ein Handy dabei, auf dem Sie auch uns jederzeit erreichen können. (Falls dies nicht möglich ist, bitte kurz bei mir melden)

Für alle weiteren vorher benötigten Absprechen oder Fragen (z.B. Medikamente) meldet Euch bei mir (Ellen): 01791/6891664 (gern WhatsApp)

Wir freuen uns auf Euch bei hoffentlich gutem Wetter

Micha (Gemeinwesen Nortmoor) und

Ellen (Zauberhaus Moormerland / Gemeinschaftsgarten Nortmoor)

Mitzubringen:

Wetterangemessene Kleidung,
Schwimmsachen/
Warmes für die Nacht / festes Schuhwerk / Cap

Sonnenschutz /
Insektenschutz (Zecken)

Luftmatratze/
Schlafsack /
Kissen /
Taschenlampe

Teller, Becher,
Trinkflasche und
Besteck

Hygieneartikel,
Handtuch

Termin:

Do, 30.07.26

16.30 Uhr -

Mi, 31.07.26

11:00 Uhr

Lehmgaster Str. 7

Elternabfrage und Einverständniserklärung

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Liebe Eltern,

bitte füllen Sie den folgenden Bogen sorgfältig aus und bringen Sie ihn unterschrieben zur Veranstaltung mit. Die Angaben dienen der Sicherheit und dem Wohl Ihres Kindes während unserer pädagogischen Angebote, Ausflüge und Veranstaltungen.

1. Schwimmerlaubnis

Bitte ankreuzen:

- ☐ Mein Kind darf an Aktivitäten im Wasser (z. B. Schwimmbad, See) teilnehmen.
- ☐ Mein Kind darf nicht an Wasseraktivitäten teilnehmen.

Hat Ihr Kind das Schwimmbzeichen „Freischwimmer“ (Bronze)?

- ☐ Ja
- ☐ Nein

2. Allergien / Insektenstiche

- ☐ Mein Kind hat keine bekannten Allergien.
- ☐ Mein Kind hat folgende Allergien (bitte genau angeben):

Reagiert Ihr Kind auf Insektenstiche oder -bisse?

- ☐ Nein
- ☐ Ja, wie folgt: _____

Benötigte Notfallmedikamente (z. B. Notfallpen, Antihistaminikum):

3. Erste-Hilfe-Erlaubnis

- ☐ Ich erlaube, dass meinem Kind im Notfall Erste Hilfe durch pädagogische Fachkräfte oder andere anwesende Personen geleistet wird – auch bis zum Eintreffen medizinischer Fachpersonen.
- ☐ Ich erlaube dies nicht.

Hinweis: Unabhängig von dieser Einwilligung werden wir im Notfall immer versuchen, Sie umgehend zu informieren und notwendige medizinische Hilfe alarmieren.

4. Sonstige Hinweise / Besonderheiten

Gibt es sonstige wichtige Informationen zu Ihrem Kind (z. B. chronische Erkrankungen, Medikamentengabe, besondere Ängste)?

5. Notfalltelefonnummer:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

Name in Druckbuchstaben: _____