



**Liebe Eltern,**

jaaaaa, wir freuen uns, dass Sie Ihr Kind für die Übernachtungsparty zur diesjährigen Kinderadionacht „Superheldenhaft“ am Freitag, dem 30.11.2018 (Beginn: 19.00 Uhr) hier in unserer Kirche angemeldet haben. Und gibt es eine größere, mutigere und stärkere Kinderheldin als Pippi Langstrumpf? Pippilotta mag zunächst von ihrem Verhalten her seltsam erscheinen; denn sie ist bunt, wild und so was von vorlaut. Dennoch vereint sie so viele wünschenswerte, christliche Werte. Geleitet von ihrem untrüglichen Gerechtigkeitssinn hat Efraims Tochter Langstrumpf ein großes Herz gerade auch für die Schwachen - ganz wie Jesus seinerzeit. Deshalb ist sie für uns ein ideales Vorbild für die Kinder und einfach eine wahre Heldin.

Da auch echte Helden bei Kräften bleiben sollen, bitte ich Sie, uns auf dem untenstehenden Abschnitt evtl. Lebensmittelunverträglichkeiten Ihres Kindes mitzuteilen.

**Bitte Ihrem Kind mitgeben:**

Isomatte, Schlafsack, evtl. Kopfkissen, Zahnputzzeug, kleines Handtuch, Nachtgewand, Hausschuhe, Wechselklamotten, eine Taschenlampe für alle Fälle, evtl. Lieblingsstofftier, bei Bedarf Medikamente, 10,00 € Unkostenbeitrag und den unterschriebenen nachfolgenden Abschnitt. Sehr gerne kann ihr Kind als Pippi Langstrumpf, Herr Nilsson, Tommy, Pirat, ... verkleidet hier erscheinen.

Bitte geben Sie Ihrem Kind KEIN (!) technisches Gerät, wie Handys o. ä. mit.

Am nächsten Morgen (nach hoffentlich honigsüßem Schlummer und gemeinsamen Frühstück) können Sie Ihr Kind um 11.00 Uhr wieder wohlbehalten in Empfang nehmen.

Zum Schluss möchte ich Sie, liebe Eltern, bitten, die folgende Einverständniserklärung zu unterschreiben und Ihrem Kind zur Übernachtungsparty mitzugeben.

Mit Abenteuer erwartenden Grüßen verbleibe ich auch im Namen des Mitarbeiterteams

*Sylvia Ehrhoff-Bering, November 2018*

✂-----Bitte abtrennen-----

Mein Kind (Name und Geburtsdatum) \_\_\_\_\_

darf an der Übernachtungsparty am 30.11.2018 teilnehmen.

Mein Kind nimmt regelmäßig folgende Medikamente ein: \_\_\_\_\_

Die Medikamenteneinnahme erfolgt selbstständig:      JA                                         NEIN  

Sonstige Besonderheiten — wichtige Mitteilungen (z. B. Lebensmittelunverträglichkeiten etc.) \_\_\_\_\_

Ich versichere, dass mein Kind an keiner ansteckenden Krankheit leidet.

Mein Kind ist haftpflichtversichert: JA                                         NEIN  

Mein Kind ist angewiesen worden, den Anordnungen der Betreuenden der Übernachtungsparty Folge zu leisten.



\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Wir sind in dringenden Fällen unter folgender Telefonnummer und Adresse zu erreichen:

\_\_\_\_\_  
Gruppenfotos dürfen veröffentlicht werden (Gemeindebrief, Homepage).      JA                                         NEIN  

Ort und Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_