

# Musikalische Ferienspiele

**Wann?** Vom **07.04. bis 12.04.2025**

**Was?** Wir studieren ein **Musical** rund um eine biblische Geschichte ein: mit Chor/Solo-Gesang, Ton- und Lichttechnik, Kostümen, Kulissen, Werbeplakaten und allem, was dazu gehört.  
Neben Musik gibt es **Spiel und Spaß** drinnen und draußen sowie Mal- und Bastelarbeiten.

**Wer?** Kinder und Teenies von **1.-7. Klasse**  
(Ältere Teenies/Jugendliche dürfen sich gerne als Betreuer melden)

**Wo?** Gemeindezentrum **St. Josef** Egelsbach Ecke Main-/Mainzer Straße

**Wie?** Mo.-Sa.: von **9:30-14:30 Uhr**

Eine **optionale Frühstücksgruppe** Montag-Freitag startet bereits um **8:30 Uhr**



**Musicalaufführung** am Samstagnachmittag im Rahmen eines Familiengottesdienstes um **13:30 Uhr** mit anschließendem Steh-Kaffee mit den Familienangehörigen + Mitnahme der Bastelarbeiten im Gemeindesaal.

**Mittagessen** bringen die Kinder täglich selbst mit, für Getränke (Wasser, Fruchtsaft) ist gesorgt.

**Kosten:** Teilnehmerkosten ohne Frühstück € 40  
Mit Frühstück (Mo – Fr) € 55  
Anmeldeschluss: **28.2.2025**



**Weitere Informationen:** <https://kifa.chor-st-josef.de> oder E-Mail: [anmeldung@chor-st-josef.de](mailto:anmeldung@chor-st-josef.de)

Kinder mit z. B. eigener Teilhabe Assistenz herzlich willkommen. Sprechen Sie uns an!

## **Anmeldung - Musikalische Ferienspiele 2025:** [Online-Anmeldung ab KW51 auf Webseite freigeschaltet](#)

- Ich melde mein Kind verbindlich an
- Ich willige ein, dass mein Kind in dringenden Fällen (Unfall, Allergische Reaktion etc.) zum Arzt gebracht werden darf.
- Ich willige ein, dass Fotos mit meinem Kind in Presse und Internet (z. B. <https://KIFA.chor-st-josef.de>) veröffentlicht werden dürfen ohne Nennung des Namens
- Mir ist bekannt, dass mein Kind von ehrenamtlichen Personen betreut wird

Nachname: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon (tagsüber): \_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Mein Sohn/meine Tochter darf nachmittags alleine nach Hause gehen: JA  Nein

Ich/wir nehmen am 12.4. mit \_\_\_\_\_ Personen (inkl. angemeldetes Kind) am Steh-Kaffee teil

Ich/wir bringen Muffins mit: Ja  Nein

Teilnahme an der Frühstücksgruppe (gegen Aufpreis 15 €) : Ja  Nein

(Bei Lebensmittelunverträglichkeiten bitte Ersatz-Nahrungsmittel selbst mitbringen)

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

*Stornogebühren:*

*Bis 4 Wochen vor dem Start: 50%, danach ist keine Kostenerstattung mehr möglich.*

*Anmeldung ausschließlich für die ganze Woche möglich – nicht tageweise.*

### **Überweisung:**

*Tanja und Michael Buhl, Stichwort: KiFA 2025 – „Name des Kindes“, DE70 7315 0000 0030 8998 19, Sparkasse Schwaben Bodensee (Anmeldung erst mit Eingang der Überweisung gültig)*

**Krankheiten wie Allergie, Asthma, Diabetes, usw. und/oder Notfallmedikamente und oder Lebensmittelunverträglichkeiten auf der Rückseite der Anmeldung vermerken.**

Bitte außerdem das Datum der letzten Tetanus-Impfung vermerken.