

# Die beste Adresse für den Ferienspaß Ihrer Kinder Kinder Sommer Camp 2018

## Sommerferien für Ihre Kinder mitten im Grünen- vor den Toren Wiens

Nur drei Kilometer von der Schnellbahn Gänserndorf, oder eine halbe Autostunde von der Wiener Stadtgrenze entfernt, mitten im Erlebnispark Gänserndorf- so nahe und so spannend können Ferien sein.

Im Erlebnispark finden Ihre Kinder die idealen Möglichkeiten Kreativität, Sport, Abenteuer und Spaß zu verbinden und Ferien so richtig zu genießen.

### Ihre Kinder in guten Händen.

Unser Betreuungsteam und unsere Guides sorgen für ihren Nachwuchs montags bis freitags von 7.00 Uhr bis 18.00 Uhr.



## Spiel, Spaß, Abenteuer und Bewegung.

Klettergarten, Bogenschießen, Lasertag, Nerftag, Wasserschlacht, im Pool planschen, Neue Freunde finden, Ballspiele, Lamatrekkingtour, Virtuality Room, Streichelzootiere füttern, Pony reiten, Bubble Soccer, Trampolin springen, Disc Golf-Gummistiefel Golf, Slacklinien, u.v.m

Bei Schlechtwetter haben wir einen Gruppenraum (70m<sup>2</sup>) zur Verfügung.

## Auch für die Verpflegung ist gesorgt.

Die Kinder erhalten ein Frühstück und ein warmes Mittagessen. Gemüse und Obst steht dazwischen genauso wie Wasser und Säfte zur Verfügung.

Wir nehmen auch auf allfällige Allergien Rücksicht!

## Wochenprogramm (Beispiel)

### Montag

Ankommen, Frühstück, Kennenlernen, Bogenschießen, Mittagessen, Lasertag, Schwimmen, freies Spielen, Basteln, Abholen

### Dienstag

Ankommen, Frühstück, Tiere füttern und pflegen, Waldklettern, Mittagessen, Nerftag spielen, Ballspiele, Virtuality Room, Abholen

### Mittwoch

Ankommen, Frühstück, Tiere füttern, Lamatrekking, Ponyreiten, Klettern oder Bogenschießen, Schwimmen, Abholen



### Donnerstag

Ankommen, Frühstück, Tiere füttern und pflegen, Gruppenbewerbe, Mittagessen, freies Spielen, Lasertag, Nerftag spielen, Schnitzeljagd, Abholen

### Freitag

Ankommen, Frühstück, Klettern und Bogenschießen, Mittagessen, Basteln, Nerftag, Verabschiedung, Abholung bis 18 Uhr

### Was muss ich mitbringen:

Ersatzgewand, Schwimmsachen  
festes Schuhwerk, Regenschutz  
Sonnenschutz, allfällige Medikamente

### Erreichbarkeit

Wir bitten nach Möglichkeit das Handy zu Hause zu lassen. Bei Problemen können die Kinder gerne von unserem Telefon telefonieren bzw. die Eltern ihre Kinder erreichen.

### Termine:

**16.- 20.07.2018**

**23.- 27.07.2018**

**30.7.-03.08.2018**

**Kosten: eine Woche all in € 240,0**

# Anmeldung

Diesen ausgefüllten Anmeldeabschnitt per:

Fax: 02282/79989 Post: Siebenbrunnerstrasse 55, 2230 Gänserndorf

oder eine Reservierungsanfrage per Email:

[office@erlebnispark-gaenserndorf.at](mailto:office@erlebnispark-gaenserndorf.at) schicken.

## Erziehungsberechtigter

Vor- und Nachname: .....

Adresse: .....

Emailadresse: .....

Telefonnummer: .....

## Kind/er Sommercamp

Vor- und Nachname: .....

Geburtstag: .....

**Termine für das Sommercamp (Bitte den Wunschtermin markieren)**

<b>16.07. - 20.07</b>	
<b>23.07. - 27.07</b>	
<b>30.07. - 03.08</b>	

**Stornobedingungen:** bis 4 Wochen vorher 50%, bis zwei Wochen vorher 100%

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mein Kind schwimmen kann und auch darf.**

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------

## Medizinischer Fragebogen

Die Sicherheit ihres Kindes hat bei uns höchste Priorität. Zu Ihrer eigenen Sicherheit bitten wir Sie, die nachstehenden Fragen zu beantworten. Diese Information unterliegt dem strengsten Datenschutz und dient der Vermeidung von Verletzungen. Mit diesem Formular unterstützen Sie uns in der Gewährleistung der Sicherheit ihres Kindes während der Teilnahme. Bei einem Unfall würde es die bestmögliche medizinische Versorgung erhalten.

Vorname:	Zuname:	Geb. Datum:
----------	---------	-------------

Bitte die entsprechenden Punkte ankreuzen:	JA	NEIN
Mein Kind hat folgende Herz/Kreislaufkrankungen (z.B.: Herzklappen, Herzmuskel, Herzinfarkt, Bluthochdruck, .....)		
Mein Kind leidet an Kurzatmigkeit/erhöhtem Augendruck/Glaukom.		
Alte Verletzungen am Körper (Operationen, Zerrungen, Muskelverletzungen, Wirbelsäulenbeschwerden, Sonstiges) behindern die Bewegungsfreiheit.		
Mein Kind leidet unter Allergien und muss daher regelmäßig Medikamente einnehmen.....		
Mein Kind leidet an folgenden chronischen Erkrankungen (Asthma, Epilepsie, Zuckerkrankheit,.....).		
Mein Kind ist in psychotherapeutischer/psychiatrischer Behandlung.		
Mein Kind nimmt folgende Medikamente..... (Regelmäßig J/N)		
Folgende wichtige Information über mein Kind möchte ich ihnen noch geben.....		

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.**

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------