

Die beste Adresse für den Ferienspaß Ihrer Kinder Kinder/Jugend Sommer Camp 2021

Sommerferien für Ihre Kinder (und Jugendgruppe) 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 (Jugendliche)
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, Slacklinen, u.v.m

Bei Schlechtwetter haben wir einen
Gruppenraum (70m²) zur Verfügung.

Auch für die Verpflegung ist gesorgt.

Die Kinder/Jugendliche 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:

05.- 09.07.2021, 12-15 Jahre, Kindergruppe
12.-16.7.2021, 12-15 Jahre, Kindergruppe
19.- 23.07.2021, 6-11 Jahre, Jugendgruppe
02.- 06.08.2020, 6-11 Jahre, Jugendgruppe

Kosten:

eine Woche, all in € 280,0

Anmeldung

Diesen ausgefüllten Anmeldeabschnitt per:

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

oder eine Reservierungsanfrage per Email:

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)

05.07. - 09.07	Kindergruppe, 6-11 Jahre	
12.07. - 16.07	Kindergruppe, 6-11 Jahre	
19.07. - 23.07	Jugendgruppe, 12-15 Jahre	
02.08. - 06.08	Jugendgruppe, 12-15 Jahre	

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:
--------	---------------