



Einladung zur „Bewegten Familienzeit“ im FluVium 1. Quartal 2018

Liebe Kinder und liebe Eltern,

ihr wollt mal wieder als Familie zusammen Zeit verbringen und Spannendes erleben?
Die Familie ist das erste Lebenszentrum, in dem Menschen heranwachsen.
Doch die Zeit, Familie zu erleben wird immer knapper.
Im FluVium spielt ihr mit anderen Familien witzige Teamspiele, könnt miteinander bauen
und gemeinsam Lösungen für große Herausforderungen finden.
Das gemeinsame Tun und die Freude daran stehen im Vordergrund.
Alle Familienmitglieder - also Kinder, Väter, Mütter, Omas, Opas, Tanten, Onkel.....-
werden in der Bewegungszeit selbst aktiv und ihr verbringt eine intensive gemeinsame
Zeit. Der Spaß daran ist garantiert!!!

Die Nachfrage und das Interesse an den Familiengruppen sind groß.
Nach unseren guten Erfahrungen aus den Familiengruppen in den vergangenen Jahren
möchten wir die Angebote der „Bewegten Familienzeit“ in 2017 erhöhen.
Ab Januar 2017 finden regelmäßig jeden Monat zwei Familiengruppen nacheinander
statt. Interessierte Klein- und Großfamilien (max. 4-5) mit Kindern im Alter von 3-12
Jahren können sich entweder zu einzelnen Terminen im 4. Quartal oder auch für 3
Termine (jeweils einen pro Monat) anmelden.

- Wo?** Psychomotorisches Förderzentrum „FluVium“
- Wer?** Familien mit Kindern mit und ohne Förderbedarf
- Kosten?** Pro Termin: 20 € „Familiengrundpreis“ + 2 € pro Familienmitglied
- Wann?** Sonntag, 14.01.2018, 1. Gruppe 11 - 13 Uhr, 2. Gruppe 15 - 17 Uhr
Samstag, 17.02.2018 1. Gruppe 11 - 13 Uhr, 2. Gruppe 15 - 17 Uhr
Samstag, 17.03.2018, 1. Gruppe 11 - 13 Uhr, 2. Gruppe 15 - 17 Uhr

Bitte bequeme Kleidung und Stoppersocken mitbringen.

Schriftliche Anmeldungen senden Sie bitte an:

Psychomotorisches Förderzentrum FluVium
Oesterholzstraße 85-91, 44145 Dortmund
Telefon: 0231-9832-127 Email: familien-fluvium@vincenz-jugendhilfe.de

Anmeldung für die bewegte Familienzeit im Fluvium

Name der Eltern: _____

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Termin: _____

Kosten:

Grundpreis pro Familie je Fördereinheit: 20 € + 2 € je Familienmitglied

Gesamtkosten: _____ (Rechnung wird nach der Veranstaltung zugeschickt)

Rechnungsadresse:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Weiterleitung an Buchhaltung: _____

Hinweis: Stornierungen sind schriftlich bis zu 14 Tage vorher kostenfrei möglich. Falls die Veranstaltung später abgesagt wird, wird Ihnen der volle Grundpreis für die gebuchte Veranstaltung in Rechnung gestellt.

Ich erkläre mich einverstanden, dass Fotos meiner Familie von der Einrichtung ohne Nennung des Namens veröffentlicht werden dürfen. O ja O nein

Datum: _____ Unterschrift: _____