





Ausflug zum Rafting Isar

Liebe Eltern, liebe Kinder,

am Dienstag, den 30.07.24, machen wir im Rahmen unseres Ferienprogrammes einen Ausflug zum Rafting an die Isar bei Lenggries. Die von qualifizierten und erfahrenen Bootsführern geleitete Tour führt auf unserer Jugendstrecke meist durch gemäßigtes Fließwasser. Für die Aktion steht allen Teilnehmer*innen eine komplette Sicherheitsausrüstung (Helm, Neoprenanzug, Schwimmweste) zur Verfügung. Die Aktion erfolgt in Kooperation mit Tchaka, dem Erlebnispädagogischen Zentrum des KJR München-Stadt. <u>Die Aktion findet bei jedem Wetter statt. Bei starken, gefährlichen</u> Gewittern werden Sie am Vorabend über eine Absage und ein Alternativprogramm informiert.

Treffpunkt: 08:00 Uhr im Kindertreff AKKU

Ende: ca. 17:00 Uhr, je nach Wetterlage im Kindertreff AKKU

Teilnahmebeitrag: 15,-€

Bitte mitbringen:

- Rucksack mit Brotzeit und Trinkflasche
- Badekleidung und Handtuch (Badekleidung bereits unter der Kleidung anziehen)
- Sonnencreme, wasserfest, warme Bekleidung nach der Tour
- Ferienpass/ MVV Ticket (Monatsticket) falls vorhanden

Die Anmeldung ist NUR mit Bezah	llung und untersch	nriebenem Anmeldeformular gülti	g	
Mein/e Kind/er Ausflug zum Rafting auf der Isar a	m Dienstag, den 30	geboren am 0.07.24 teilnehmen.	darf/dürfen am	
Größe in cm:	Schuhgröße:			
Im Notfall bin ich unter folgender	Telefonnummer er	reichbar:		
Folgendes muss der Kindertreff üb	er mein Kind wisse	en (Allergien etc.):		
Bei gesundheitlichen Einschränkung Bewegungsapparates, psych. Erkräunbedingt nötig. Mein Kind ist amitgegeben. Medikament:	ankungen ist eine A uf die Einnahme	Absprache im Vorfeld mit den Betr von Medikamenten angewiesen.	reuern und ggf. mit einem Arzt Diese werden mitgenommen/	
Nach Ende der Aktion		O darf mein Kind vom KT AKKU alleine nach Hause gehen. O wird mein Kind am Kindertreff AKKU abgeholt.		
Bilder von der Aktion, auf welche verwendet werden.	en mein Kind zu se	ehen ist, dürfen für öffentliche Do	okumentationen oder Berichte	
Mein Kind kann schwimmen:	O Anfänger	O Fortgeschritten		
 Datum	 Unterschrift der	/des Erziehungsberechtigten	Telefon 089 65 90 kt.akku@kjr-m	