



Der Kinderschutzbund
Orts- und Kreisverband
Trier

Projekt:

„5 Sinne“



Du bist zwischen 6 und 10 Jahre alt und willst deine Sinne ausprobieren?
Was schmecke ich? Was sehe ich? Was rieche ich? Was fühle ich? Was
höre ich?

Dann komm mit uns am [27.Mai 2024](#) nach Schillingen.

Wir treffen uns um [9Uhr](#) am Pfarrheim in Schillingen (Sankt- Albanus-
Straße 4, Schillingen), oder alternativ um [8:15Uhr](#) am Kinderschutzbund.

Dort beginnen wir den Tag mit einer Runde Yoga. Anschließend wird
gemeinsam gekocht. Später gehen wir zum Barfuß- Pfad in den Wald.

Gegen 16 Uhr treten wir, entspannt und voller Eindrücke, den Heimweg an.

Bitte achte auf bequeme Kleidung und auf festes Schuhwerk. Für Essen und
Trinken sorgen wir.

Anmeldeschluss: [20.05.2024](#)

Ansprechpartnerin: Alexandra Rommelfanger,

Kinderschutzbund Trier e.V. Thebäerstr.46,

Tel.: 0651-999366180

E-Mail: alexandra.rommelfanger@kinderschutzbund-trier.de



Anmeldung und Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass _____
am Projekt „5 Sinne“ des Kinderschutzbundes Trier teilnimmt.

Name _____

Alter _____

Adresse _____

Mein Kind hat folgende Allergien:

In Notfällen bin ich unter folgender Telefonnummer erreichbar:

Datum und Unterschrift

(Name in Druckbuchstaben)

Die Anmeldung bitte zeitnah an den Kinderschutzbund, Thebäerstraße 46, 54292 Trier schicken oder abgeben. Die Anzahl der Plätze ist begrenzt, wer sich möglichst früh anmeldet hat die besten Chancen!

Die Angebote des Kinderschutzbundes Orts- und Kreisverband Trier e.V. sind kostenfrei. Wir sind allerdings auf finanzielle Unterstützung angewiesen und freuen uns über Spenden: Dt. Kinderschutzbund OV/KV Trier e.V. – Sparkasse Trier: IBAN DE17 5855 0130 0000 1322 82
BIC: TRISDE55



Einverständniserklärung

Ich bin / wir sind einverstanden, dass Bilder von meinem/ unserem Kind auf der Facebookseite des Kinderschutzbundes veröffentlicht werden. Die Bilder beziehen sich ausschließlich auf den Projekttag am 27.05.2024.

Name des Kindes/ Jugendlicher

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater

sonstige Erziehungsberechtigte

Trier, den