

Freizeitnachmittag ab 8 Jahren

Liebe Teilnehmerin und Teilnehmer

Das Angebot Freizeitnachmittag wird rege benutzt und die Angebote werden sehr geschätzt.

Sybille Rüegg ist die Ansprechperson für die Freizeitnachmittage und hat die Hauptleitung. Das Treffen findet 1x im Monat an einem Samstag von ca. 13.30 - 17.30 Uhr statt.

Das detaillierte Programm wird im Anmeldetalon angegeben.

Pro Teilnahme bezahlst Du einen Unkostenbeitrag von CHF 20.- Der Beitrag wird im Juni und Dezember in Rechnung gestellt. Je nach Programm gibt es noch zusätzliche Kosten.

Bitte immer die Begleitkarte mitnehmen. Die Versicherung ist Sache des Teilnehmers.

| Wir hoffen auf Deine | Anmeldung und | freuen uns auf Dich. | |
|--|---------------------------|--|---|
| Leiterteam Freizeitn Vereinigung Cerebra | l Zentralschweiz | | |
| • | | ag bis am <mark>31.Mai 2019</mark> | |
| Sybille Rüegg, Büntei E-mail: freizeit@cere | | | |
| An folgenden Daten | melde ich mich f | ür den Freizeitnachmittag an: | |
| ☐ 07.September 201 | L 9 : Rundfahrt mi | dem Schiff auf dem Vierwaldstätttersee | |
| 28.September 20 | 19 : Zugfahrt nac | n Engelberg, flanieren, Zvieri essen und dann Rückfahrt nach Luzern. | |
| Name des Teilnehme | ers/ Teilnehmer | n: | _ |
| PLZ/Ort: | | | |
| Geb.Datum: | | | _ |
| Mailadresse: | | | _ |
| Telefonnummer: | | | _ |
| CP- Erkrankung | ☐ ja | ☐ nein | |
| Rollstuhl: | □ ja | □ nein | |
| Die Photos dürfen fü | ir Berichte sowi | Newsletter verwendet werden? ☐ ja ☐ nein | |
| Unterschrift des gese | etzlichen Vertre | ers: | _ |



Jugendtreff ab 12 Jahren

Liebe Teilnehmerin, lieber Teilnehmer

Die Jugendtreffs werden rege besucht und die Angebote werden sehr geschätzt. Sybille Rüegg ist die Ansprechperson für die Jugendtreffs und hat die Hauptleitung.

Das Treffen findet ca. alle 3 Wochen am Samstagabend von 19.00 - 22.00 Uhr statt. Das detaillierte Programm ist im Anmeldetalon aufgeführt.

Pro Teilnahme bezahlst Du einen Unkostenbeitrag von CHF 10.- Der Beitrag wird im Juni und Dezember in Rechnung gestellt. Je nach Programm gibt es noch zusätzliche Kosten.

Bitte immer die Begleitkarte mitnehmen. Die Versicherung ist Sache des Teilnehmers.

Wir hoffen auf Deine Anmeldung und freuen uns auf Dich.

| Wir noffen auf Deine Anmeidung und freuen uns auf Dich. | | | | | | |
|--|---------------------------|----------------------------|----|--|--|--|
| Leiterteam Jugendtr Vereinigung Cerebra | al Zentralschweiz | | | | | |
| | | am 31. Mai 2019 an: | | | | |
| Sybille Rüegg, Büntenmatt 36, 6060 Sarnen oder E-Mail: freizeit@cerebral-zentralschweiz.ch | | | | | | |
| An folgenden Daten | melde ich mich | für den Jugendtreff a | n: | | | |
| ☐ 24. August 2019: | Spielabend im (| Contenti | | | | |
| ☐ 14. September 20 |)19 : «äis go ziäh | » im Bourbaki | | | | |
| ☐ 26. Oktober 2019 | 9: Pizzaplausch i | m Contenti | | | | |
| Name des Teilnehm Adresse: PLZ/Ort: | ers/ Teilnehme | rin: | | | | |
| Geb.Datum: | | | | | | |
| Mailadresse: | | | | | | |
| Telefonnummer: | | | | | | |
| CP- Erkrankung | ☐ ja | ☐ nein | | | | |
| Rollstuhl: | □ ja | ☐ nein | | | | |
| Die Photos dürfen für Berichte sowie Newsletter verwendet werden? ☐ ja ☐ nein | | | | | | |
| Unterschrift des gesetzlichen Vertreters: | | | | | | |

CEREBRAL SOMMERPLAUSCHTAGE



Geschätzte Kinder, Jugendliche und Eltern

Vereinigung Cerebral Zentralschweiz

Auch in diesem Jahr finden die Sommerplauschtage in den ersten zwei Schulferienwochen im Sommer 2019 statt.

Es besteht die Möglichkeit, sich an maximum 5 Tagen anzumelden, pro Tag können 6 Kinder /Jugendliche teilnehmen. Kosten pro Tag betragen 80 Fr. Kinder und Jugendliche mit CP haben Vorrang.

Es gibt leider keine Garantie für einen Platz an 5 Tagen, wenn es zu viele Anmeldungen gibt, werden die maximale Anzahl Tage /Kind gekürzt.

Die Koordination der Sommerplauschtage übernimmt Sybille Rüegg, die Leitungen vor Ort sind wie im letzten Jahr Norma Gnos und Jael Omlin.

Treffpunkt und Abholung werden jeweils in der Stiftung Rodtegg sein.

Auf dem untenstehenden Talon können Sie ihre Wunschdaten ankreuzen. Nach Anmeldeschluss werden wir die Einteilungen machen und Ihnen die definitiven Daten bekanntgeben.

Wir freuen uns auf spannende, abwechslungsreiche Wochen!

Sybille Rüegg

| Untenstehenden Talon bis 24.Mai 2019 senden an: | | | | | | | |
|---|---|--------------------------|-------------------------------|----------------|-------------|--|--|
| Sybille Rüegg, Büntenmatt 36, 6060 Sarnen oder | | | | | | | |
| freizeit@cerebral-zentralschweiz.ch | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| × | | | | | | | |
| Bitte alle mögliche | Bitte alle möglichen Daten ankreuzen! | | | | | | |
| Teilnahme an max | k. 5 Tagen, vertei | lt auf die 1. oder 2. Wo | che | | | | |
| ☐ Mo, 08.07.19 | ☐ Di, 09.07.19 ☐ Mi, 10.07.19 ☐ Do, 11.07.19 ☐ Fr, 12.07.19 | | | | | | |
| ☐ Mo. 15.07.19 | □ Di. 16.07.19 | ☐ Mi, 17.07.19 ☐ □ | o. 18.07.19 🔲 Fr | . 19.07. | 19 | | |
| , | _ = 1, = 0.07.1=0 | , | - o, = o. o | , | | | |
| Anzahl gewünsch | te Sommernlause | chtage □ 1 Tg. □ 2 Tg. | Пзто Пдто | □ 5 Tσ | | | |
| Alizaili gewalischi | te sommer plause | intage willig. willig. | 4 5 1g. 4 4 1g. | - 3 1g. | | | |
| Namen des Teilne | hmers/Teilnehm | orin: | | | | | |
| wanten des reinte | initiers/ reiniemin | | | | | | |
| Adresse: | | | | | | | |
| Auresse. | | | | | | | |
| PLZ/Ort | | | | | | | |
| PLZ/OIT | | | | | | | |
| Cab Datum | | | | | | | |
| Geb.Datum: | | | | | | | |
| B. 6 . 21 | | | | | | | |
| Mail: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Telefonnummer: | | | | | | | |
| | _ | | | _ | _ | | |
| CP- Erkrankung | ☐ ja | □ nein | Rollstuhlfahrer: | □ Ja | ☐ Nein | | |
| | | | | | | | |
| Die Photos dürfen für Berichte sowie Newsletter verwendet werden? ☐ ja ☐ nein | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Unterschrift des gesetzlichen Vertreters: | | | | | | | |





Ihr Kind verbringt mit Ihrer Unterstützung in der Gruppe eine Stunde im Wasser. Gemeinsam etwas erleben, neue Bewegungsmöglichkeiten erfahren,

Unabhängigkeit erlangen, sich entspannen und freuen. Dies alles steht im Vordergrund des Freizeitangebotes.

| Kursort: | SPZ Nottwil | | |
|------------|-------------|--|--|
| Kursdaten: | 21.09.2019 | | |

05.10. / 12.10. / 19.10.2019

02.11. / 9.11. / 16.11. / 23.11./30.11.2019

07.12. / 14.12.2019

Die Kursdaten für **Januar – Ostern 2020** werden später bekannt gegeben.

Kurszeit: 14.15 – 15.15 Uhr

Kurskosten: Fr. 50.- (**September 2019 – Ostern 2020**)

Versicherung: Sache der Teilnehmer

Anmeldeschluss: 31. Juli 2019

Weitere Auskünfte erteilt Ihnen Andrea Steinmann, Sekretariat

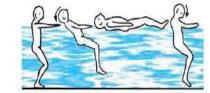
(041 318 60 86 / info@cerebral-zentralschweiz.ch)

Wir freuen uns auf alte und neue Gesichter

| Anmeldetalon: | |
|---------------|---------------------|
| Name: | Vorname des Kindes: |
| Geburtsdatum: | |
| Strasse: | |
| PLZ / Ort | |
| Telefon: | |
| Mailadresse: | |
| Bemerkungen: | |

Einsenden an: Sekretariat Vereinigung Cerebral Zentralschweiz

Per E-Mail: info@cerebral-zentralschweiz.ch





Agenda 2019

Auch im 2019 sind einige Anlässe und Angebote geplant. Hier sind die wichtigsten Daten im Überblick:

| Anlässe | Mai | Juni | Juli | August |
|--------------------|-----------|----------------|----------|------------|
| ESDO | 8./15.29. | 5./12./19./26. | 3. | 31. |
| Freizeitnachmittag | 4. | 8./29. | | 25. |
| Jugendtreff | 11. | 1./22. | | 24. |
| Wochenendkurs | 11./12. | 29./30. | | 31.8./1.9. |
| Reusswanderung | | 30. | | |
| Sommerplausch- | | | 812. und | |
| tage | | | 1519. | |
| Sommertreff | | | | 25. |

| Anlässe | September | Oktober | November | Dezember |
|--------------------|-----------|------------|--------------------|----------|
| Wochendkurs | 21./22. | 26./27. | 9./10. | |
| Freizeitnachmittag | 7./28. | | | |
| Jugendtreff | 14. | 26. | | |
| Infoveranstaltung | | | 15.11. im Contenti | |
| Assistenz | | | Ca. 19:00 Uhr | |
| Halliwick | 21. | 5./12./19. | 2./9./16./23./30. | 7./14. |

Bei Fragen steht Ihnen das Sekretariat gerne zur Verfügung.

