



Evangelische Gesellschaft



Mobile Jugendarbeit
STUTTGART

Katrin Marohn

Dipl.-Sozialpädagogin/Sozialarbeiterin (FH)
Hackstr. 2, 70190 Stuttgart
Tel.: 0711/26 40 66, Mobil: 0151/4065 47 70
Fax: 0711/997 94 83, Mail: ost.2@mja-stuttgart.de

Christina Hornung

Erziehungswissenschaftlerin M. A.
Hackstr. 89, 70190 Stuttgart
Tel.: 0711/26 08 77, Mobil: 0151/4065 47 66
Fax: 0711/220 06 94, Mail: ost.89@mja-stuttgart.de

Homepage: www.mja-stuttgart.de

12.05.2014

Liebe Eltern der Klasse 6b

Am Dienstag, den **27. Mai** wollen wir gemeinsam die Gustav-Jakobs-Höhle in Grabenstetten besuchen. Dazu möchten wir Ihnen im Vorfeld ein paar Informationen zukommen lassen.

Treffpunkt: 8:00 im Klassenzimmer
Rückkehr: gegen 17.00 Uhr

Wir bitten Sie, Ihrem Kind **5 €** bis spätestens 20. Mai mitzugeben.

Im Anschluss an die Höhle wollen wir gemeinsam Feuer machen und grillen. Das Grillgut wird im Vorfeld besorgt, dafür benötigt Ihr Kind nichts.

Folgendes sollte Ihr Kind mitbringen:

- Kleidung, die sehr dreckig werden darf (lange Hose, langes Oberteil, z.B. Regenjacke)
- Festes Schuhwerk (keine Ballerinas, keine Chucks), am besten Turnschuhe
- Evtl. Handschuhe (Gartenhandschuhe, Fahrradhandschuhe o.ä.)
- Genügend zu trinken (mind. 1l)
- Wer hat: Taschenlampe
- Wer hat: Helm (Fahrradhelm, Inlinerhelm...)
- Kleidung zum Wechseln (Hose, T-Shirt, Schuhe!!!)

Die Höhle ist keine Schauhöhle. Ihr Kind muss sich nach dem Höhlenbesuch komplett umziehen können!!!

Schulsozialarbeit

Werkrealschule Ostheim

Wenn Sie noch Fragen haben, rufen Sie uns gerne an:

Christina Hornung: 0711-260877 oder 0151-40 65 47 66

Herr Kirschner: über Sekretariat der Schule oder über kirschner-ostheim@gmx.de

Für unsere Planung brauchen wir noch einige Informationen. Bitte geben Sie untenstehenden Abschnitt ebenfalls bis spätestens 20. Mai Ihrem Kind in die Schule mit.

Mit freundlichen Grüßen

Christina Hornung
(Schulsozialarbeit)

Simon Kirschner
(Klassenlehrer)

Mein Kind _____ möchte folgende Ausrüstung ausleihen:

- Taschenlampe
- Helm

Mein Kind hat folgende Allergien: _____

Mein Kind hat folgende körperliche Einschränkungen: _____

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r