



Deutsches Rotes Kreuz Hamburg
Kinder- und Jugendhilfe gGmbH

ASP-Linse
Försterweg 89 a - 22525 Hamburg
Telefon: 040 - 35 033 727 - E-Mail: asp-linse@drk-kiju.de
Diensthandy Leitung: 0176 - 14 177 381

Deutsches Rotes Kreuz 

Herbstferien ASP Linse 2025

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<u>20.10.2025</u> 11:00 – 15:00 Uhr Ferien-Eröffnungs-Brunch	<u>21.10.2025</u> 11:00 – 17:00 Uhr Ausflug ins Kino	<u>22.10.2025</u> 10:00 – 17:00 Uhr Ausflug zum Jungen*Aktionstag 13:00 – 17:00 Uhr Mädchen-Tag im ASP Linse	<u>23.10.2025</u> 13:00 – 18:00 Uhr Ausflug zum Baui Högenstraße + Lagerfeuer & Stockbrot	<u>24.10.2025</u> <i>Geschlossen wegen eines Teamtages</i>
Bitte denkt bei den Ausflügen daran: Genug ESSEN und TRINKEN mitzunehmen! Eine Fahrkarte mitzunehmen, wenn ihr eine habt! Und ABZUSAGEN, falls ihr es doch nicht schafft!				
<u>27.10.2025</u> 11:00 – 17:00 Uhr Ausflug in die Kletterhalle	<u>28.10.2025</u> 13:00 – 17:00 Uhr Graffiti-Workshop	<u>29.10.2025</u> 11:00 – 17:00 Uhr Ausflug zum Baui-Fest <i>auf dem Baui Rübezahl</i>	<u>30.10.2025</u> 16:00 – 20:00 Uhr Halloween-Party	<u>31.10.2025</u> <i>Geschlossen wegen des Feiertages</i>

Einverständniserklärung für die Ausflüge in den Herbstferien 2025

Die Ferien stehen vor der Tür und der ASP Linse hat sich ein umfangreiches Programm überlegt. Wir haben einen bunten Mix aus tollen Angeboten hier vor Ort und auch gemeinsame Ausflüge geplant. Wir freuen uns auf 2 unvergessliche Wochen und bitten euch diese Einverständniserklärung bis spätestens zum **17.10.25** bei uns abzugeben.

Mein(e) Kind(er) _____ darf/dürfen in dem kommenden Ferienprogramm an folgenden Ausflügen teilnehmen:

Ausflug	Bitte ankreuzen (X)
Ausflug ins Kino	
Ausflug zum Jungen*Aktionstag	
Ausflug zum Baui Högenstraße	
Ausflug zur Kletterhalle	
Ausflug zum Baui-Fest	

Bitte denkt bei den Ausflügen daran:

Genug Essen und Trinken mitzunehmen! **Eine Fahrkarte**
mitzunehmen, wenn ihr habt!
Und abzusagen, falls ihr es doch nicht schafft!



Im Notfall bin ich unter der Nummer: _____ erreichbar.

Mein Kind ist Versichert bei folgender Krankenkasse: _____.

Mein Kind darf ab folgendem Ort selbst nach Hause gehen (Bushaltestelle/Straße/etc.): _____.

Es werden für interne Zwecke ggf. bei den Ausflügen Fotos gemacht. Wer das nicht möchte, bitte hier einmal kenntlich machen oder auf uns zukommen: _____.

Ich verpflichte mich, meinem Kind an Ausflügen Essen und Trinken mitzugeben.

Mein Kind ist allergisch gegen: _____.

Unterschrift (Elternteil oder Erziehungsberechtigte)