# JAT Marbach

# Ostern 2018

# Rundbrief

## Hallo liebe JATlerInnen!

Wir freuen uns, dass Du auf unserem JAT in Marbach dabei bist! Der Countdown läuft – in knapp drei Wochen, am 31. März geht es endlich los!

Gemeinsam wirst du mit etwa 50 anderen Jugendlichen eine tolle Zeit in der EmK Marbach haben. Damit du dich auch ein bisschen darauf vorbereiten kannst, bekommst du diesen Rundbrief mit einigen wichtigen Infos vom Team für dich.

## Anreise

**Wann?** Samstag, den 31.03.2018, ab 16 Uhr

**Wo?** Gymnasiumhalle, (Friedrich-Schiller-Gymnasium Marbach, Schulstraße 34, 71762 Marbach) – JAT wird ausgeschildert sein!

Wenn du vom Bahnhof in Marbach abgeholt werden musst, dann melde dich bei Klaus Schmiegel (0711-8600686 oder kschmiegel@emk-jugend.de ca. 1 Woche vor dem JAT.

## Rund ums Essen

Möchtest Du vegetarisch essen und hast vergessen, es uns auf dem Anmelde-formular mitzuteilen? Gibt es sonst eine Besonderheit auf die wir bei Deiner Verpflegung achten sollen? Dann melde Dich bitte gleich per Email oder Telefon bei Klaus Schmiegel 0711-8600686 oder kschmiegel@emk-jugend.de

## Packliste

Neben Klamotten, Waschzeug und deinen persönlichen Dingen, brauchst du...

- Wenn du unter 18 bist, die von deinen Eltern unterschriebene Einverständnis-erklärung für besondere Veranstaltungen (siehe Anhang)
- Schlafsack und Isomatte (wir werden in einer Turnhalle übernachten)
- Sportsachen wie Schwimmzeug, Hallenturnschuhe...
- Taschenlampe
- Regenschutz, warme Kleidung
- Musikinstrumente, Percussion
- Bibel und Schreibzeug
- Wenn du Fotos am Ende des JAT willst, einen USB-Stick (mind. 16 GB)
- Gegebenenfalls das ausgefüllte und unterschriebene Formular für Medikamente (siehe Anhang)
- Eine Trinkflasche aus Kunststoff
- Wir wollen am Mittwochabend eine Pyjama-Party feiern. Bringe deswegen einen langen Schlafanzug oder Bademantel mit
- Für den Samstagabend bringe bitte Verkleidungen aller Art mit.
- Am Mittwoch sind verschiedene Aktionen geplant, die z.T. Geld kosten. Bitte bringe dazu 15 Euro Taschengeld mit.

Kontaktmöglichkeiten während des JAT:

Evangelisch-methodistische Kirche Marbach | Schafgartenstraße 4 | 71672 Marbach | Telefon: (07144) 5269
Email: marbach(at)emk.de | JAT Hotline: +49 157 35730552

## Noch Fragen???

Mail an: kschmiegel@emk-jugend.de

Anruf an: 0711 8600686

Ganz dringende Fragen während des JAT?

0157 35730552

Besuche JAT Marbach auf Facebook:

https://www.facebook.com/jat.marbach/

## Abreise

### Wann?

Sonntag, 8. April 2018,15.00 Uhr

### Wo?

Gymnasiumhalle, (Friedrich-Schiller-Gymnasium Marbach, Schulstraße 34, 71762 Marbach) – JAT wird ausgeschildert sein!

## Formulare

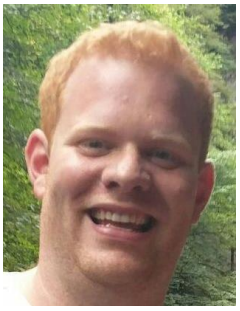
Angefügt findest du ein Formular, dass du von deinen Eltern unterscheiben lässt, damit du bei besonderen Veranstaltungen mitmachen kannst. Lass gegebenfalls auch das Formular für die Medikamentenabgabe von deinen Eltern ausfüllen. Bringe beide Formulare zum JAT mit.

## Ansonsten ...

... sehen wir uns am 31. März 2018! Wir freuen uns auf Dich! Gottes Segen bis dahin!!!

*Damaris, Samantha, Tobias und Klaus*

## Das Kernteam



Tobias Distler

Damaris Hochholzer

Samantha Püttmann

Klaus Schmiegel

## DAS WEITERE TEAM

All inclusive

... Matthias Hochholzer

Bar-WS

... Maximilian Rost

... Bernd Weber

Einlade/Opener-WS

... Hannah Streit

... Tino Tatz

Foto-WS

... Nathalie Hochholzer

JAT-Runner

... Philipp Layher

Kreativ-WS

... Selina Diether

... Carolin Lutz

Musik-WS

... Eli Buck

... Benedikt Köder

Pantomime -und Tanz-WS

... Hjördis Schneider

... Luisa Lerch

Technik

... Daniel Felchner

... Dominik Junger

... Markus Kümmerlin

Theater-WS

... Natascha Held

... Franziska Marquardt

Video-WS

... Hanna Buck

# Einverständniserklärung

Damit wir als Veranstalter rechtlich abgesichert sind, MÜSSEN die Eltern aller unter 18Jährigen, diesen Abschnitt sorgfältig ausfüllen und unterschreiben.

Mein Sohn/meine Tochter

_____,
Vorname, Name, Geburtsdatum

0 darf schwimmen/ nicht schwimmen.

0 kann schwimmen/ nicht schwimmen.

0 darf selbstständig in der Stadt unterwegs sein (nie ganz alleine!).

0 benötigt Medikamente, die im Notfall von einer Betreuungsperson des JAT-Teams verabreicht werden müssen / dürfen.
Dazu muss ein separates Formular ausgefüllt werden und bei der Ankunft vor Ort eine Einweisung für das JAT-Team erfolgen (siehe angehängtes Formular).

(Zutreffendes bitte deutlich ankreuzen, Nicht-Zutreffendes bitte deutlich durchstreichen)

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

*Kinder- und Jugendwerk Süd*
*Giebelstr. 16*
*70499 Stuttgart*

## Medikamentengabe bei Maßnahmen der Jugendorganisationen

_____

Name des Kindes/ Jugendlichen Vorname Geburtstag

| Medikament | 1. _____ Name des Medikaments | 2. _____ Name des Medikaments | 3. _____ Name des Medikaments |
|---|---|---|---|
| Morgens | Uhrzeit: _____ Dosierung: _____ | Uhrzeit: _____ Dosierung: _____ | Uhrzeit: _____ Dosierung: _____ |
| Mittags | Uhrzeit: _____ Dosierung: _____ | Uhrzeit: _____ Dosierung: _____ | Uhrzeit: _____ Dosierung: _____ |
| Abends | Uhrzeit: _____ Dosierung _____ | Uhrzeit: _____ Dosierung: _____ | Uhrzeit: _____ Dosierung: _____ |
| Bemerkung/ Dauer der Einnahme | | | |

### Ermächtigung der Eltern/ der Sorgeberechtigten

Hiermit ermächtige/n ich/ wir

_____

Name der Eltern/ Sorgeberechtigten

_____

die Jugendorganisation

_____

Name der Jugendorganisation, Ort

und deren Leiter-/ BetreuerInnen

_____

Name, Vorname

_____

Name, Vorname

meinem/ unserem Kind

_____

Name des Kindes/ Jugendlichen

die o.g. Medikamente zu den gegebenen Zeiten zu verabreichen.

Ort, Datum Unterschrift der Eltern/ Sorgeberechtigten