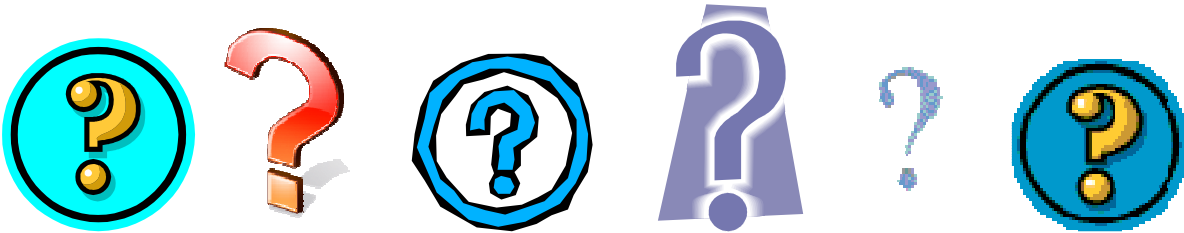


Interessiert?



Liebe Jugendliche

Seit August 2008 bietet die Stiftung Arkadis in Olten einen Freizeitklub für Jugendliche an. Alle Teenager ab 14 Jahren können von diesem Angebot profitieren.

Einmal im Monat treffen sich alle Interessierten an einem Samstag für einige Stunden im Arkadis-Zentrum. Hier wird geplaudert, gespielt, getanzt, Musik gehört, Filme geschaut, gewerkt, gekocht, gebacken und vieles mehr. Die nähere Umgebung von Olten hat auch einiges zu bieten. Wir wandern, gehen in die Badi, spielen Beachvolleyball, Minigolf und Fussball oder vergnügen uns beim Kegeln. Manchmal unternehmen wir einen interessanten Tagesausflug. Wir besuchen beispielsweise einen Zoo, erleben eine Schifffahrt, steigen auf einen Berg, schlendern durch eine Stadt... Weitere Wünsche und Anregungen für Freizeitaktivitäten nehmen wir sehr gerne von euch entgegen.

Aus finanziellen Gründen soll niemand auf unser Angebot verzichten müssen. Falls die Tagesgebühren für dich oder deine Eltern zu hoch sind, steht ein Fonds zur Verfügung. Bitte scheut euch nicht, diesbezüglich mit mir telefonisch in Verbindung zu treten.
(Telefon 062 287 00 10 oder Natel 079 360 73 52)

Wer ab Herbst 2009 gerne im Freizeitklub mitmachen möchte, kann sich mit beiliegendem Formular anmelden.

Wir freuen uns schon jetzt auf lässige und abwechslungsreiche Stunden mit euch.

Freundliche Grüsse

Sandra

Olivier

Franziska

Stiftung Arkadis, Aarauerstrasse 10, 4600 Olten
Franziska Haller, Leiterin Bildungsclub/Freizeitklub

E-Mail franziska.haller@arkadis.ch

Telefon 062 287 00 10 / Natel 079 360 73 52

Weitere Infos unter www.arkadis.ch

Freizeitklub für Jugendliche Anmeldeformular

Name und Vorname _____

Adresse _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon Eltern _____

Geburtsdatum _____

Ich bin im Rollstuhl ja nein

Krankheiten / Erschwernisse (z.B. Sprachbehinderung, Epilepsie, Sehschwäche, Allergien etc.)

Ich brauche Medikamente ja nein

Wenn ja, welche? _____

Ich nehme die Medikamente selbständig ein

Die Medikamente müssen mir durch die Leitung abgegeben werden

Für Notfälle

Krankenkasse und Nr. _____