# Anmeldung „Musik-Erlebnis-Woche“ 2024

## KLANGSPUREN SCHWAZ

## 08.07. - 12.07.2024

für Kinder von 8 - 12 Jahren mit und ohne musikalische Vorkenntnisse

EKiZ
ELTERN-KIND-ZENTRUM
SCHWAZ

**Betreuung**:
MO bis DO von 7:30 - 17:00 Uhr
FR von 7:30 - 13:00 Uhr
(flexible Bring- u. Abholzeiten
zw. 7:30-9:00 Uhr und 16:00-17:00 Uhr)

Klangspuren Gassenlokal
Treffpunkt: Innsbruckerstrasse 17 in Schwaz

**Anmeldung mit diesem Formular**
**per Mail auf info@ekiz-schwaz.at**
**per Post oder persönlich zu den Bürozeiten ab 1.2. möglich.**

Einmal tief **durchatmen** und mit neuer Energie in die langersehnten Sommerferien starten!
In unserer heurigen Klangspuren Musik-Erlebnis-Woche erwartet dich ein abwechslungsreiches Programm rund um das unsichtbare, aber doch so wichtige Element, das uns am Leben hält: **die Luft.**
Mit musikalischen Impulsen und Workshops starten wir in den Tag: wir beobachten unseren eigenen **Atemfluss** und entwickeln ein Verständnis dafür, dass jedem gesungenen oder gespielten Ton ein bewusster **Atemzug** vorausgeht, wir erwecken unsere Stimme und verschiedenste Instrumente durch **Luft** zum Leben. Wir experimentieren mit verschiedenen Möglichkeiten, unseren Atem zum Klingen zu bringen.
Die Woche steht ganz im Zeichen von Spaß, Lernen und spannenden Abenteuern.
Am Nachmittag wird dazu ein abwechslungsreiches Freizeitprogramm geboten. Die geplanten Aktivitäten stehen in Zusammenhang mit den Workshops am Vormittag,und sensibilisieren vor allem die bewusste Wahrnehmung unserer Atmung. Kreative Spiele und freies Spiel sorgen für die nötige Abwechslung und stellen den Rahmen der Woche dar.

| | |
|---|---|
| **Name d. Eltern** | |
| **Straße** | |
| **Wohnort** | |
| **e-Mail Adresse** | |
| **erreichbare Handynummer** | Mutter:<br>Vater: |

| **Anmeldung:** | **1. Kind** | **2. Kind** | **3. Kind** |
|---|---|---|---|
| **Familienname** | | | |
| **Vorname** | | | |
| **Geburtsdatum** | | | |

| Kosten | **inkl. Mittagessen**<br>**Trinkflasche und Vormittagsjause bitte täglich mitbringen** |
|---|---|
| **1 Woche** | 70,00 € |

**Die Kinder benötigen Kleidung, die schmutzig werden darf und einen kleinen Rucksack!**

Nach Zusage der Anmeldung (erfolgt bis Mitte April) ist **sofort** eine **verbindliche Zahlung auf das Konto der Sparkasse Schwaz**
**Eltern Kind Zentrum Schwaz AT31 2051 0008 0030 2416**
zu leisten!

Die Zahlung kann aus organisatorischen Gründen nicht zurückgezahlt werden, wenn das Kind ohne rechtzeitige Abmeldung an der Aktion nicht teilnimmt. Die Anmeldung ist verbindlich und kann nachträglich nicht abgeändert werden!!!

**Bitte teilen Sie uns unbedingt - gerne auch persönlich - mit, wenn ihr Kind besondere Bedürfnisse hat, von denen unser Betreuerteam im Interesse ihres Kindes wissen sollte!**

| **Weitere Informationen:** | Ja | Nein |
|---|---|---|
| Mein Kind ist durch mich unfall- und haftpflichtversichert. | | |
| Mein Kind hat chronische /allergische **Beschwerden** oder **besondere Bedürfnisse.** Welche? | | |
| Mein Kind hat eine Zeckenschutzimpfung. | | |
| Erziehungsberechtigte Personen sind berufstätig.<br>(Kinder von berufstätigen Eltern werden bevorzugt!) | | |

| Durch meine Unterschrift stimme ich zu, dass | Ja | Nein |
|---|---|---|
| mein Kind fotografiert werden darf und diese Bilder zur Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen. | | |
| meine Telefonnummer für eine eigene **WhatsApp Gruppe**, die der **täglichen Information, kurzfristigen Benachrichtigung und Kommunikation zwischen Leitung und Eltern** dient, verwendet werden darf. | | |

Das Eltern-Kind-Zentrum verpflichtet sich, alle vertraulichen Daten nicht an Dritte weiterzugeben und nur für die SMMW 2024 zu verwenden.

| Datum: | Unterschrift: |
|---|---|