



Das Laimer Jugendzentrum • Von-der-Pfordten-Str. 59 • 80686 München



KREISJUGENDRING  
MÜNCHEN-STADT

IM BAYERISCHEN JUGENDRING  
KÖRPERSCHAFT DES ÖFFENTLICHEN RECHTS

DAS LAIMER  
München, 07.10.22

## MÄDCHEN\*ÜBERNACHTUNG IM LAIMER JUGENDZENTRUM

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

am **Dienstag**, den **15.11.22**, möchten wir mit den Mädchen\* eine Übernachtungsaktion in Verbindung mit dem vorherigen Mädchen\*nachmittag veranstalten. Wir möchten hiermit Ihr Einverständnis einholen, dass Ihr Kind an der Mädchen\*übernachtung teilnehmen darf.

Der Mädchen\*nachmittag startet wie üblich um **16:00 Uhr** im **Laimer Jugendzentrum**.

Am **Mittwoch**, den **16.11.22**, **beenden** wir nach dem gemeinsamen Frühstück um **11.00 Uhr** die Aktion. Das Angebot wird Vollzeit pädagogisch betreut.

**Anmeldungen nehmen wir persönlich oder telefonisch  
bis Freitag, den 11.11.2022 entgegen.**

### Mitzubringen sind:

- Schlafsack, Isomatte und Kopfkissen
- Schlafklamotten und Zahnbürste/-pasta

Über rege Teilnahme würden wir uns sehr freuen,

Mit freundlichen Grüßen

Das Laimer

PÄDAGOGISCHES TEAM

weiter auf Seite 2

Telefon 089 569531  
Telefax 089 5460847  
das.laimer@kjr-m.de  
www.das-laimer.de  
Von-der-Pfordten-Str. 59, 80686 München  
U5 Laimer Platz  
Stadtsparkasse München  
IBAN DE29 7015 0000 0000 2145 02  
BIC SSKMDEMM  
Wir sind eine städtische Einrichtung  
in Trägerschaft des KJR München-Stadt

# Einverständniserklärung

## Mädchen\*übernachtung im Laimer Jugendzentrum

Meine Tochter\*/Töchter\* .....(Vor- und Nachname) darf/dürfen an der Mädchen\*übernachtungsaktion im Laimer vom 15./16. November 2022 teilnehmen.

Meine Tochter\*/Töchter\* muss/müssen Medikamente nehmen ja/nein

Wenn ja, welche?.....

.....

Meine Tochter\*/Töchter\* leidet/n unter Allergien/sonstige Beschwerden ja/nein

Wenn ja, welche?.....

.....

Meine Tochter\*/Töchter\* darf/dürfen am Mittwoch eigenständig nach Hause gehen. ja/nein

Meine Tochter\*/Töchter\* wird/werden am Mittwoch um 11 Uhr abgeholt. ja/nein

Im Notfall bin ich unter folgender Nummer erreichbar. Tel.: .....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des/der  
Erziehungsberechtigten