



Verschiebung Ausflug vom Samstag, 22. September 2018

Besammlung: 8.40 Uhr am Bahnhof Zollikon

Wir bitten um pünktliches Erscheinen, da der Zug um 8.50 Uhr los fährt.

Nach einem ca. zweistündigen Spaziergang entlang des Ufers des Pfäffikersees, werden wir auf dem Juckerhof (www.juckerfarm.ch) selber Würste bzw. Maiskolben grillieren.

Verpflegung: Würste bzw. Maiskolben und Brot werden für alle organisiert. Beilagen zum Zmittag (z.B. Gemüse, Chips usw.) sowie den Znüni muss jedes Kind selber mitnehmen.

Nach dem Mittagessen werden wir uns im Apfelgarten auf eine Schatzsuche begeben und uns beim Streichelzoo und auf dem Spielplatz die Zeit vertreiben.

Abschluss: 17.40 Uhr am Bahnhof Zollikon

Anziehen: Riegen T-Shirt (rot)
Gute Schuhe (Wanderschuhe sind nicht notwendig)

Mitnehmen: Sonnencreme, Sonnenhut, Sonnenbrille (es ist ein sonniger Weg!)
Getränke (z.B. Wasser, Süssgetränk)
Znüni und Beilagen zum Zmittag (siehe oben)
Wettergerechte Kleidung (Pullover usw.)
evtl. etwas Geld für den Hofladen (z.B. Früchte, Süssmost)
evtl. Medikamente

Hinweis: Bei sehr schlechtem Wetter, können wir nicht auf den Juckerhof und der Ausflug wird abgesagt.

Wir freuen uns auf einen schönen Ausflug!

Bei Fragen stehen wir Leiterinnen Ihnen gerne zur Verfügung.

Formular zum Ausflug vom 22. September 2018

Dieses Formular muss vollständig ausgefüllt, bis spätestens am Donnerstag, 30. August 2018, den Leiterinnen zugestellt werden (per E-Mail oder SMS).

Name Turnerin: _____

Verpflegung:

- Ich esse Fleisch.
- ↙ Ich möchte gerne einen Cervelat.
- Ich möchte gerne eine Bratwurst.
- Ich möchte gerne eine Geflügelwurst.
- Ich bin Vegetariern.
- ↙ Ich möchte gerne einen Maiskolben.
- Ich esse nichts von den obgenannten Speisen und nehme deshalb mein Mittagessen selber mit.

Allergien (z.B. Bienenstich, Allergie gegen Tiere, usw.) :

- Ich habe keine Allergie.
- Ich habe folgende Allergie(n): _____

- ↙ Ich nehme alle für mich notwendigen Medikamente mit.
- Ich kann mein(e) Medikament(e) nicht mitnehmen.
Grund: _____
Name Medikament: _____
Was tun im Notfall: _____

Datum und Unterschrift der erziehungsberechtigten Person(en):
