

Ezt a foglalkozást választom:

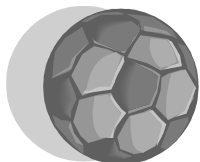
# EMMAUSI NYÁR

# KALANDTÁBOR

Kérjük megjelölni! (x)



Kézműves



Sport



2015. június 29-július 3.

Jézus mondja:

**„JERTEK EL CSUPÁN TI MAGATOK  
VALAMELY PUSZTA HELYRE,  
ÉS PIHENJETEK MEG EGY  
KEVÉSSÉ.”**

(Márk 6,31)

**KECSKEMÉTI  
REFORMÁTUS ÁLTALÁNOS  
ISKOLA**

H-6000 KECSKEMÉT  
SZABADSÁG TÉR 7.  
Telefon: 76/500-380  
Fax: 76/500-387  
Honlap: [www.krai.hu](http://www.krai.hu)



Józseffel Egyiptomban



# KALANDTÁBOR

**2015. június 29-július 3.**

KEDVES ÁLTALÁNOS ISKOLÁS GYEREKEK!

Az idei nyáron is megrendezésre kerül kalandos szaktáborunk! Kipihenheted az iskola fáradalmait, találkozhatasz osztálytársaiddal, tanítóiddal, és ami a legfontosabb: Isten Igéjével.

Ebben az évben kalandjáték segítségével betekinthezünk az

**ÓKORI EGYIPTOMI BIRODALOMBA,**

és megismerkedhetünk a bibliai, héber ifjú, József kalandos történetével.

A táborban velünk lesznek:

Dr. Babiczkiné Pellikán Krisztina Márta,

Farkas István, Magyar Péterné,

Király Mónika, Komádi Róbert,

Melicher Márta,

Marozsiné Suhari-Nagy Erzsébet,

Pecznikné Koncsik Rita, Sárdi Marianna,

Véghné Tóth Izabella,

Természetesen nem maradnak el a filmvetítések és az éjszakai csillagtúra sem. A szabadidőben pedig lehetőség lesz társasjátékra, beszélgetésre.

Szeretettel várunk benneteket!

**A tábor vezetője: Józsa Anikó**

## Általános tudnivalók

A kalandtáborba jelentkezhetnek iskolánk 1-6. osztályos tanulói.

**Jelentkezni a jelentkezési lap leadásával és részvételi díj befizetésével a Gazdasági Hivatal pénztárában lehet, nyitvatartási időben. (H-Cs: 8-15, P: 8-14)**

**A tábor költsége: 17000 Ft  
Jelentkezési határidő: június 06.**

### UTAZÁS:



- ◆ hétfőn vonattal
- ◆ gyülekező és csomagok bepakolása 7.15-től az állomáson
- ◆ indulás 7.38-kor
- ◆ pénteken autóval

A gyermekekért 14.00-tól lehet jönni.

A tanév utolsó napjáig a jelentkezők levelet kapnak arról, hogy mi kerüljön a csomagba.



## Jelentkezési lap

Kérjük a kedves Szülőket,  
hogy **NAGY NYOMTATOTT**  
betűvel szíveskedjenek kitölteni!

Résztevő neve, osztálya:

Szülő neve:

telefonszáma:


Email címe:

Gyógyszerérzékenység:

Ételérzékenység:

Egyéb, pl. kivel szeretne egy szobába kerülni:

Szülő aláírása:

 A csomagok szállításában szívesen segítetek:

Igen

aláírás

A jelentkezéskor kérjük leadni!