

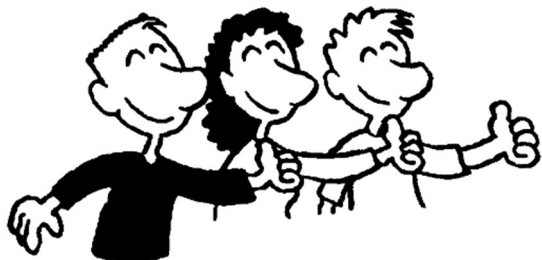
### Wie wird das Ganze organisiert?

Aus den Anmeldungen stellen wir Kleingruppen möglichst aus den gleichen Klassenstufen zusammen und bestätigen das jeweilige Startdatum per Mail.

Das Angebot findet im **Kinder- und Jugendzentrum Vechelde**, Am **Windmühlenberg 1a** statt!

### Dieses Angebot ersetzt keine Nachhilfe.

In Zukunft sollen die Öffnungszeiten ausgedehnt werden.



Bei weiteren Fragen zum Projekt „Gemeinsam Lernen und Spielen“ wenden Sie sich an:

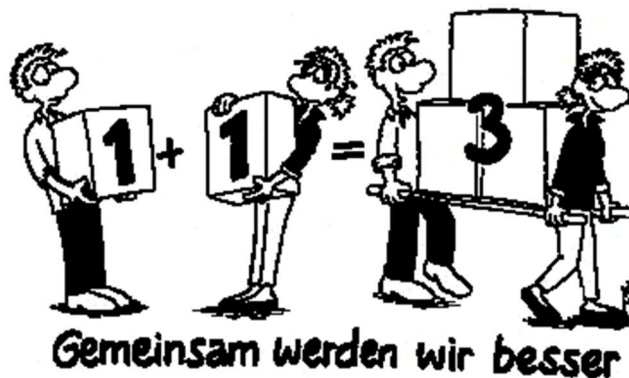
**Cedrik Lengnick**, Telefon: 0178-1589517

Mail: [glsv@gemeinschaftszentrum-vechelde.de](mailto:glsv@gemeinschaftszentrum-vechelde.de)

**Johannes Zimmermann**- Kinder- u.

Jugendzentrum Vechelde, Tel. 05302-1725

Mail: [info-jugendzentrum@vechelde.de](mailto:info-jugendzentrum@vechelde.de)



### Dieses Angebot wird unterstützt von

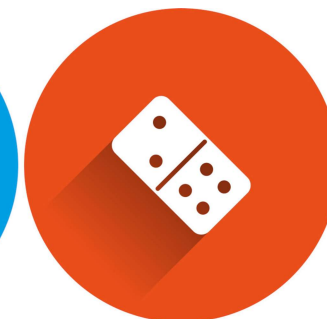
- Mundstock-Stiftung
- Löwenapotheke Vechelde
- Familienpraxis Schlüter/Ritter
- Malermeister Pernau
- Sonnenberg Immobilien GmbH&Co.KG
- Familie Sonnenberg/Rausch
- Öffentliche Versicherung Volker Eschenbrücher
- Volksbank Wolfenbüttel e.G.

*Jugendpflege Vechelde*

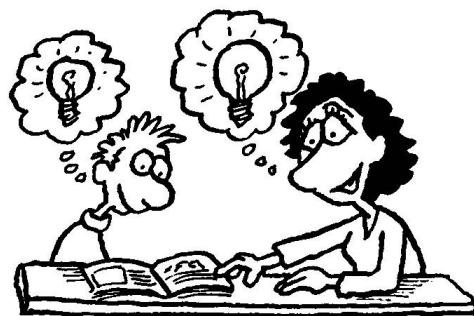
*Gemeinschaftszentrum Vechelde*



# Gemeinsam Lernen & Spielen Vechelde



**Wir wollen Kindern und Jugendlichen der Gemeinde Vechelde kostenfrei ermöglichen, in Gemeinschaft Unterstützung beim Lernen und Arbeiten zu erhalten.**



Schüler:innen der Klassen 1-6 soll es möglich sein,

- Einen digitalen Arbeitsplatz
- Unterstützung bei der Mappenföhrung
- Unterstützung bei den Hausaufgaben
- Spielerische F6rderung von Lese- und Rechenf6higkeiten

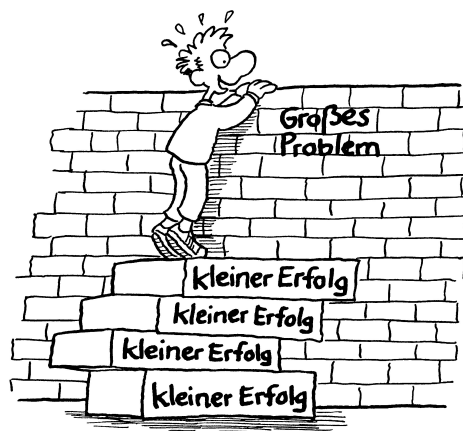
zu bekommen

„Arbeits-/ Lernzeit“ und Spielzeit sollen ausgewogen sein.

Wenn Ihr Kind gleich im Anschluss an die Schule kommen sollte, planen Sie bitte einen Mittags-Snack mit ein.

Getr6nke stehen kostenfrei zur Verföugung!

**Wir wollen gemeinsam Spaß haben!**



Die Anmeldung kann:

- In den Briefkasten des Gemeinschaftszentrums im DornbergCarree geworfen werden
- Online über die Homepage ausgefüllt werden

**Wir bestätigen Ihnen anschließend die Anmeldung per Mail mit einem Startdatum!**

## Anmeldung zum Abtrennen:

Name: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Welche Unterstützung können wir Ihrem Kind geben:

- einen digitalen Arbeitsplatz
- Lesen üben
- Rechnen üben
- Mappen bearbeiten
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Unser Kind

- könnte dienstags 13 – 15 Uhr
- könnte freitags 13 – 15 Uhr
- kann den Hin- und Rückweg zu diesem Angebot alleine bewältigen
- wird gebracht und abgeholt

Bekannte Allergien:

\_\_\_\_\_

Wir sind/ Ich bin unter

Mobil : \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_  
zu erreichen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r