



Liebe Eltern,

wir freuen uns sehr, dass wir nach den Herbstferien den „1. Ostdeutschen Projektzirkus“ in unserer Schule begrüßen dürfen.

In der Zeit vom 20.10.2025 bis zum 24.10.2025 werden unsere Schüler sowie die Schüler der 5. und 6. Klassen der Allende-Oberschule in festen, altersgemischten Gruppen A/B eine Show einstudieren und in mehreren Vorstellungen darbieten. Geschwisterkinder** werden in der gleichen Gruppe eingeteilt.

Bitte füllen Sie mit Ihrem/Ihren Kind/Kindern die Wunschliste sowie die Angaben Geschwisterkinder** sowie Auf-/Abbauhelfer aus und schicken diese bis zum 22.08.2025 mit Ihrem Kind zurück in die Schule!

Geschwisterkinder** z.B.

Mein/Unser Kind: Maxi Müller Kl. 1b Schule: Max-Militzer-GS

Geschwisterkind: Alma Dornröschen Kl. 6a Schule: Allende OS

Die Kosten belaufen sich je Kind auf 25,00 € (inkl. 1 Freikarte), Geschwisterkinder** zahlen 8,00 € (ohne Freikarte).

- Das Projekt ist eine schulische Veranstaltung, daher ist eine Rückerstattung über Bildung und Teilhabe möglich. Anträge erhalten Sie über das Jobcenter, LernSax oder in der Schule.
- Eintrittskarten (Erw. 12,00 € /Kinder 3,00 €), können 30 min. vor Vorstellungsbeginn erworben werden

Für den Auf- und Abbau des Zeltes benötigen wir dringend ca. 20-25 freiwillige und kräftige Helfer, daher **bitten** wir Sie um Hilfe.

- **Aufbau am: 18.10.2025 von 13:00 bis 15:00 Uhr**
- **Abbau am: 24.10.2025 von 19:00 bis 20:00 Uhr**

Wir danken Ihnen sehr für Ihre Unterstützung und verbleiben mit freundlichen Grüßen.

14.08.25 

Ort/Datum Unterschrift der Schulleitung

Für Fragen, Probleme sowie die Anmeldung als Helfer ist Frau Zint Ihre Ansprechpartnerin und für Sie unter folgender E-Mailadresse erreichbar s.zint@mmgs.lernsax.de.



Achtung!

Bitte füllen Sie diese Abfrage aus und senden sie bis zum 22.08.2025 unterschrieben zurück!

Darbietung	Wunsch 1	Wunsch 2	Wunsch3
Clown			
Zauberer			
Taubenrevue			
Seiltanz			
Akrobatik			
Jongleur/Lasso/Hula Hopp /Tellerdarbietung			
Trapez			
Fakir-Feuer-Show			
Tücher – Tanz Kl.1-2			

Mein/Unser Kind: _____ Kl. _____ Schule: _____

Geschwisterkind: _____ Kl. _____ Schule: _____

Geschwisterkind: _____ Kl. _____ Schule: _____

Geschwisterkind: _____ Kl. _____ Schule: _____

- Helfer – Aufbau am: 18.10.2025 von 13.00 bis 15:00 Uhr ☐ Bitte Anzahl eintragen!
- Helfer – Abbau am: 24.10.2025 von 19:00 bis 20:00 Uhr ☐ Bitte Anzahl eintragen!

Datum/Ort/Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

