

Dieses Formular bitte vollständig ausfüllen und der Anmeldung im Original beifügen!

Vorname und Name

Geburtstag

Anschrift

Telefon

Kontaktdaten der Eltern während der Reise (falls abweichend)

Telefon/Mobil 1

Telefon/Mobil 2

Krankenkasse

besondere ärztliche Verordnungen?

besondere Hinweise (z.B. Allergiker, Bettnässer, ADHS, Epilepsie, Diabetes, Rheuma, Veränderungen im Lebensumfeld)

Tetanusimpfung

Ja

Nein

falls ja, mit welchem Serum?

BADEERLAUBNIS

Ich habe mein Kind besonders ermahnt, den Anordnungen der Jugendgruppenleiter und der Rettungswache Folge zu leisten.

Mein Kind darf nicht am Baden teilnehmen

darf am Baden teilnehmen

Mein Kind ist Nichtschwimmer

Schwimmer

Bronze Silber Gold

AUSGEHERLAUBNIS

Täglich bekommen die Kinder die Möglichkeit in kleineren Gruppen und ohne Aufsicht das Lager zu verlassen (z.B. Postkartenkauf in der Mittagspause etc.)

Ich bin nicht damit einverstanden Ich bin damit einverstanden

MEDIKAMENTE

Im Ausnahmefall ist es notwendig, dass Betreuer in Einzeldosierungen nicht verschreibungspflichtige Medikamente (z.B. Aspirin/ Fenistil) verabreichen und kleinere Wunden versorgen.

Ich bin nicht damit einverstanden Ich bin damit einverstanden

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten