

Ferienprogramm 2016



Anmeldung:

Maßnahme: _____ von/bis: _____

Name des Teilnehmers/in: _____ Geburtsdatum: _____

Angaben der Eltern/ Erziehungsberechtigten

Für die Zeit der Veranstaltung sind wir unter folgender Adresse zu erreichen:

Name: _____ Beziehung zum Kind: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Adresse: _____

Email-Adresse für Newsletter _____

Krankenversicherung:

Krankenversicherung des Kindes: _____

Hauptversicherter _____

(Bitte die Versichertenkarte bei mehrtägiger Maßnahme mitgeben)

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- | | | |
|---|--------------------------|----------------------------|
| Besteht für den/die Teilnehmer/in eine Haftpflichtversicherung? | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Darf der/die Teilnehmer/in baden? | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Kann der/die Teilnehmer/in schwimmen? | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Kindersitz erforderlich? | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |

Anregungen und Wünsche zur Gestaltung der Maßnahme:

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass die gemachten Angaben wahrheitsgemäß und verbindlich sind. Die umseitigen Medizinischen Hinweise sind Bestandteil der Anmeldung. Die in der Ausschreibung genannten Teilnahme- und Zahlungsbedingungen erkenne ich an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Teilnehmers / Teilnehmerin

Bei Teilnehmer/innen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der Erziehungsberechtigten notwendig.

Unterschrift der Erziehungsberechtigten



Medizinische Hinweise

Damit wir uns um das Wohlbefinden des / der Teilnehmers/in optimal kümmern können bitten wir Sie, uns ausführlich über alle gesundheitlichen Besonderheiten zu informieren.

Leidet Ihr Kind unter Allergien? Wenn ja, welche?

Bitte beschreiben Sie die Auswirkungen der Allergie(n) und welche Vorgehensweise Sie uns im Falle des Auftretens empfehlen:

Vorhandene Behinderungen (bitte kurze Beschreibung)?

Gesundheitliche Besonderheiten Ihres Kindes:

Nimmt Ihr Kind Medikamente ein? Wenn ja, welche?

Wie oft und wann müssen die Medikamente eingenommen werden?

Sonstige Bemerkungen?
