

Anmeldeformular Campus-Freizeit 2019

Freizeit A (29.07.-03.08.2019)

Freizeit B (05.08-10.08.2019)

Angabe zu Ihrem Kind

Familienname, Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Angaben zu den Eltern

Familienname, Vorname

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

Adresse:

(falls abweichend von der des Kindes)

Familienname, Vorname

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

Adresse:

(falls abweichend von der des Kindes)

Andere Bevollmächtigte

Ich bevollmächtige hiermit die folgende Person, mein Kind zur Ferienfreizeit zu bringen bzw. es abzuholen.

Familienname, Vorname:

Geburtsdatum:

Weitere Angaben

Krankenversicherung:

Haftpflichtversicherung:

Allergien:

Fahrkarte (Geltungsbereich angeben):

Ernährung:

Medikamente:

Sonstiges:

(Interesse, Neigungen, besondere Fähigkeiten,
Bettnässen, therapeutische Maßnahmen, etc.)

Mein Kind darf sich in Kleingruppen ohne Aufsicht der Betreuer*innen bewegen (mind. Zu dritt)

Ich erteile Erlaubnis.

Ich erteile keiner Erlaubnis.

Mein Kind darf am Baden teilnehmen:

Mein Kind ist Schwimmer.

Mein Kind ist Nichtschwimmer.

Ich erteile Erlaubnis.

Ich erteile keine Erlaubnis.

Mein Kind darf an der angegebenen Ferienfreizeit teilnehmen und ist von mir angewiesen worden den Anordnungen der Verantwortlichen, bzw. Teamer*innen Folge zu leisten. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden kann, wenn sein Verhalten die Ferienfreizeit, andere Teilnehmer oder sich selber gefährdet. Für abhandengekommene oder verlorene Gegenstände übernimmt der Veranstalter, die Freizeitleitung, bzw. die Betreuer keine Haftung. Ich versichere, dass mein Kind z.Z. an keiner ansteckenden Krankheit leidet. Ich stimme zu alle Medikamente (sowohl verschreibungspflichtige bzw. nicht verschreibungspflichtige) zu Beginn der Maßnahme abzugeben, sofern diese nicht dauerhaft durch den Teilnehmer getragen werden müssen (z.B. Asthmaspray).

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die Teilnahmebedingungen und das Informationsblatt zur DSGVO gelesen habe und alle dort festgelegten Bedingungen akzeptiere.

Datum, Ort

Unterschrift