

Anmeldung zur Ferienfreizeit 2024 (Formularfelder können mit dem PC ausgefüllt werden)

Name	Vorname	Geb.-Dat.
Straße	PLZ Ort	

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an der Ferienfreizeitmaßnahme in Hatten teilnimmt.

- Ich bin damit einverstanden, dass er/sie an den angebotenen sportlichen und sonstigen Aktivitäten teilnimmt.
- Er/sie leidet nicht an gesundheitlichen oder körperlichen Beeinträchtigungen, die das Schwimmen/Baden oder eine andere sportliche Betätigung verbieten.
- Er/sie ist Schwimmer/in / Nichtschwimmer/in und darf unter Aufsicht im tiefen Wasser schwimmen.
- Er/sie darf in Kleingruppen ohne Aufsicht das Lager verlassen.

Mein Kind muß folgende Medikamente in der angegebenen Dosis einnehmen:

Mein Kind ist bei der folgenden Kasse krankenversichert

Die Versichertenkarte wird mitgeführt erhält der Erziehungsbeauftragte

Ich bin privat versichert. Die Arztrechnung ist auf folgenden Namen auszustellen.

Mutter/Vater/Personensorgeberechtigte sind unter folgenden Rufnummern erreichbar:

Privat: Firma:

Sollte er/sie aufgrund grober Verstöße gegen bestehende Gesetze, der Gefährdung anderer oder der Mißachtung von Anweisungen der Betreuer von der Maßnahme ausgeschlossen werden, erlaube ich, dass mein Sohn/meine Tochter mit dem Bus oder der Bahn die Heimreise antritt, übernehme die Kosten der Rückfahrt und entbinde die erziehungsbeauftragten Personen von der Aufsichtspflicht.

Das Programm habe ich zur Kenntnis genommen.

Unsere Email-Adresse für wichtige Informationen zur Freizeit lautet:

Nichtzutreffendes habe ich gestrichen.

Platz für weitere Mitteilungen (evtl. Rückseite benutzen)

Ort, Datum: ,

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten: _____