



Einverständniserklärung/ Verbindliche Anmeldung

Sommerferienaktion des Jugendzentrums Second Home
Vom 16.7.2018 bis zum 20.7.2018

		Braucht das Kind regelmäßig Medikamente <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja
Vorname des Kindes	Kinder/Hausarzt, Name	
Nachname des Kindes		
Alter/ Geburtstag	Kinder/Hausarzt, Anschrift	Mein Kind darf sich in Gruppen unter Aufsicht der Teamer frei bewegen. <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Anschrift, Straße, Hausnummer.	Kinder/Hausarzt Telefon	Das Kind ist <input type="radio"/> Schwimmer <input type="radio"/> Nichtschwimmer
PLZ, Wohnort	Krankenkasse des Kindes	
E mail Adresse	Gegen Wundstarrkrampf (Tetanus) geimpft <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Ich gebe die Einwilligung, dass mein Kind am Schwimmen teilnimmt <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> nein
Name d. Erziehungsberechtigten	Mein Kind darf mit dem Bus fahren. <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Mein Kind darf fotografiert und gefilmt werden, <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Notfalltelefonnummer		Die Fotos dürfen auf der Homepage des Second Home veröffentlicht werden <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Im Notfall soll informiert werden:	Reisemedikamente sind nötig und werden gegeben <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	

Mit der Teilnahme meines Kindes an der Veranstaltung bin ich einverstanden. Ich versichere, dass mein Kind nicht an Erkrankungen oder gesundheitlichen Beeinträchtigungen leidet, die die Teilnahme nicht erlauben.

Unterschrift