



Einverständniserklärung/ Verbindliche Anmeldung

Sommerferienaktion des Jugendzentrums Second Home

Vom 15.7.2019 bis zum 19.7.2019

		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. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die o.g. Daten für die Zeit der Ferienaktion gespeichert werden.

Unterschrift