

Teilnehmerkartei Kinderfreizeit 2022

Nachname: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Falls abweichend:

Notfalladresse: _____

Telefonnummer: _____

Falls abweichend:

Notfallnummer: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Krankenkasse: _____

Name, Geb.-Datum, Anschrift:

Versicherungsnehmer: _____

Versicherungsnehmer noch:

Arbeitgeber: _____

Allergien: _____

Medikamente: _____

Schwimmabzeichen: _____

Essgewohnheiten: Vegetarier Veganer

Weitere Mitteilungen an die Leitung:

Relevante Angaben: _____

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind an besonderen Aktivitäten (u. A. Ausflüge, Wanderungen, Schwimmen, Tagesfahrten, Fahren mit öffentlichen Verkehrsmitteln) der Freizeit teilnehmen darf. Weiterhin erlauben wir unserem Kind, sich in Gruppen aus min. drei Personen ohne Aufsichtsperson nach Absprache mit einem Leiter vom Haus zu entfernen.

Wir erkennen an, dass die hier gemachten Daten zur Durchführung der Freizeit und für Notfälle dienen und bestätigen ihre Richtigkeit. Sie werden nach der Durchführung der Freizeit vernichtet und werden nur in notwendigen Notfällen weitergegeben.

Wir bewilligen eine ärztliche Behandlung und die Einweisung in ein Krankenhaus, sofern diese der Leitung aus gesundheitlichen Gründen erforderlich scheint. Dies schließt im äußersten Notfall auch eine Operation ein. Mit der Entfernung von Zecken durch eine Leitungsperson sind wir einverstanden.

Ort und Datum, sowie:

Unterschrift: _____