

Detaillierte Angaben über das Kind/den Jugendlichen:

Name, Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

(Nummer, unter der Sie während der Veranstaltung erreichbar sind)

E-Mail (bitte deutlich):

Geburtsdatum:

Krankenversichert bei:

Angaben zum Gesundheitszustand des Kindes/Jugendlichen:

1. Körperliche/seelische Beeinträchtigungen

.....

(Eine gesundheitliche Beeinträchtigung führt nicht zum Ausschluss von einer Veranstaltung; vielmehr geht es den Jugendpflegern sowie dem Betreuungsteam darum, umfassend informiert zu sein, um eine optimale Betreuung zu gewährleisten)

2. Allergien:

3. Werden regelmäßig bestimmte Medikamente benötigt, wenn ja welche ?

.....

4. Sonstige Hinweise/Bedenken (z. B. Reiseübelkeit)

.....

Hin- und Rückweg zum Treffpunkt der Veranstaltung werden von Seiten der Erziehungsberechtigten organisiert.

(Bei Abholung durch eine dritte Person, diese bitte bekanntgeben)

☐

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen

☐

Mein Kind wird zum Veranstaltungsort/Treffpunkt gebracht und abgeholt

.....

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

.....

Datum