

Anmeldeformular

Jugendzeltlager in Bischofsheim

31.05.2020 – 06.06.2020



Für das Jugendzeltlager des SV Löffelsterz melde ich mein Kind hiermit verbindlich an:

Teilnehmer:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Geburtsdatum

Schulklasse: _____

Sorgeberechtigte/r:

Name, Vorname

Telefon Privat Telefon geschäftlich/tagsüber erreichbar

Mobil-Telefon

E-Mail-Adresse

Gesundheitsbogen

Kann Ihr Kind schwimmen? Ja Nein

WICHTIG: Wenn das Kind nicht sicher schwimmen kann, bitte Schwimmflügel mitschicken!

Ist ihr Kind gegen Tetanus geimpft? Ja Nein

Wenn ja, dann Datum der letzten Impfung : _____

Kann ihr Kind uneingeschränkt Sport treiben? Ja Nein

Wenn Nein, worauf ist zu achten: _____

Ist ihr Kind Vegetarier oder Veganer

Reagiert ihr Kind allergisch auf Lebensmittel? Ja Nein

Wenn ja, auf welche und wie:

Hat ihr Kind andere Allergien? Ja Nein

Wenn ja, welche und wie reagiert es:

Hat ihr Kind chronische Krankheiten oder eine körperliche Beeinträchtigung (z. B.

Hörschaden, Sehfehler, Herz- und Kreislaufprobleme o. ä.) Ja Nein

Wenn ja, welche:

Muss ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen? Ja Nein

Wenn ja, welche _____

Bitte geben sie die Medikamente den Betreuern. Sie verwahren diese und überwachen ggf. nach Absprache die Einnahme. Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Medikamente ggf. von einem dafür beauftragten Betreuer verabreicht werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

