Anmeldung zur Ferienfreizeit 2025

Name	Vorname	GebDat.
Straße	PLZ/Ort	1
Ich erkläre mich damit einverstande an der Ferienfreizeitmaßnahme in I		
Ich bin damit einverstanden, dass e teilnimmt. Er/sie leidet <u>nicht</u> an ge sportliche Betätigung verbieten. E Aufsicht im tiefen Wasser schwimm	esundheitlichen Schäden, die das Er/sie ist Schwimmer/in / Nicht	Schwimmen oder eine ander
Er/sie darf in Kleingruppen ohne Au	fsicht das Lager verlassen.	
Mein Sohn/meine Tochter muß folg	ende Medikamente in der angege	benen Dosis einnehmen:
Mein Sohn/meine Tochter ist bei de	r folgenden Kasse krankenversich	ert:
Die Versicherungskarte wird mitgefi	ührt.	
Ich bin privat versichert. Die Arztrec	hnung ist auf folgenden Namen a	uszustellen.
Mutter/Vater /Persionensorgebered	chtigter sind unter folgender Rufn	ummer erreichbar:
Privat:	Firma:	
Sollte er/sie aufgrund grober Verstö Missachtung von Anweisungen der ich, dass mein Kind mit dem Bus o Rückfahrt und entbinde die erziehu	Betreuer von der Maßnahme a oder der Bahn die Heimreise ant	usgeschlossen werden, erlaub ritt, übernehme die Kosten de
Das Programm habe ich zur Kenntni	s genommen.	
Unsere Email-Adresse für wichtige I	nformationen zur Freizeit lautet:	
Nichtzutreffendes habe ich gestrich	en.	
Platz für weitere Mitteilungen (evtl.	Rückseite benutzen)	
Ort, Datum:		
Unterschrift des/r Frziehungsherech		