

Anmeldeschein für die Kleingruppenbetreuung 2020

Lfd. Nr.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

27.07. – 31.07.2020

03.08. – 07.08.2020

Nur Kartenzahlung möglich!

Je Woche: Erstes Kind 30,00 €, zweites Kind 25,00 €, weitere Kinder frei;

Name, Vorname (des Kindes) _____

Anschrift _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____ Geb.-Datum: _____

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,
bitte füllen Sie den Fragebogen aus. Die Angaben benötigen wir, damit die Betreuer einen reibungslosen Ablauf der Kleingruppenbetreuung gewährleisten können. Vielen Dank.

Das Betreuer-Team

Mein Kind hat eine Allergie: nein ja
welche _____

Mein Kind muss Medikamente nehmen: nein ja
welche _____

Bitte kreuzen Sie alle entsprechenden Felder an und beantworten Sie alle Fragen!

Hinweis:

Die Betreuer der Stadtranderholung kontrollieren **nicht** die Einnahme dieser Medikamente.

Mein Kind darf aus gesundheitlichen Gründen an folgenden Aktivitäten nicht teilnehmen:

Für den Fall, dass Teile des Programms außerhalb des Freigeländes bei der Mittelschule unter Aufsicht der Betreuer stattfinden darf mein Kind an diesen teilnehmen nicht teilnehmen.

Mein Kind hat in den letzten 5 Jahren eine gültige Vollschutz-Impfung gegen Tetanus bekommen

ja nein

Unser Hausarzt ist (Name / Ort): _____

Mein Kind ist krankenversichert bei: _____
Versicherung

Name des Versicherungsnehmers
und dessen Geburtsdatum _____ / _____

Die beigefügten Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 DSGVO des Veranstalters erkennen wir an. bitte ankreuzen!

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

SENDEN
Stadt

