

ANMELDUNG // 14.- 27.08.2019//



Teilnehmer/in

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ und Wohnort

Tel.- Nr.

Geb.- Datum

Geb.- Ort

Email- Adresse des/der Teilnehmers/in

Handynummer des/der Teilnehmers/in

Krankenkasse

versichert durch

Letzte Tetanusimpfung am

Gemeinde

Schule/ Beruf

Teilnehmer/in ist

Diabetiker/in

Vegetarier/in

Allergiker/in und bedarf deshalb spezieller Ernährung

Erziehungsberechtigter

Mutter

Vater

Email- Adresse des/der Erziehungsberechtigten

Handynr. des/der Erziehungsberechtigten

Das erwarte ich mir von der Freizeit

ANMELDUNG // 14.- 27.08.2019//



Erklärung der Eltern

Müssen die Leiter auf irgendetwas besonderes achten?

(z.B. Zahnsperre, Herzfehler, bestimmte Medikamente, Heuschnupfen, Allergien, usw.):

Mein(e) Sohn/Tochter

ist Schwimmer/in

ist Nichtschwimmer/in

darf baden.

darf nicht baden.

darf Sport treiben.

darf keinen Sport treiben.

Wir versichern, dass unser Kind an keiner ansteckenden Krankheit leidet. Uns ist bekannt, dass die Kinder/ Jugendlichen während der Ferienfahrt auch Freizeit haben, in der sie selbstständig unterwegs sein dürfen. Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Freizeitleitung nicht haftet für abhanden gekommene Gegenstände und auch nicht für die Folgen von selbstständigen Unternehmungen der Kinder und Jugendlichen, die nicht von der Leitung der Ferienfahrt angesetzt sind. Uns ist bekannt, dass ein/e Teilnehmer/in der Ferienfahrt auf Kosten der Eltern nach Hause geschickt werden kann, wenn sein/ihr Verhalten die Freizeit gefährdet oder undurchführbar macht.

Ort/ Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Mir sind die Allgemeinen Reisebedingungen bekannt. Ich erkenne sie an, ordne mich in die Gemeinschaft ein und verpflichte mich, den Weisungen der Verantwortlichen Leiterperson nachzukommen.

Ort/ Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Die Anmeldung wird gültig nach erfolgter Anmeldebestätigung.

Ev. KG Schwerin- Frohlinde, Am Weißdorn 3, 44577 Castrop- Rauxel

Andreas Flechsig, Tel. 02305/24161, Mail: info@cafefrosch.de, www.cafefrosch.de