

VERBINDLICHE ANMELDUNG

für die Freizeit **GRIECHENLAND** vom 09.-30.07.24

Vor- und Nachname:

genaue Anschrift:

Email-Adresse:

geboren am:

Telefon:

Ich bin selbst , über meinen Vater , über meine Mutter

in folgender Krankenkasse versichert: _____

Ich bin Schwimmer/in

Nichtschwimmer/in

Ich bin schwindelfrei

nicht schwindelfrei

Ich darf während der Freizeit im Freien ohne Aufsicht eines Rettungsschwimmers baden: Ja Nein

Ich darf mich in einer Gruppe von mindestens drei Personen nach vorheriger Abmeldung für einen begrenzten Zeitraum ohne Aufsicht frei bewegen:

Ja Nein

Ich (Erziehungsberechtigte/r) versichere, die Angaben auf der Rückseite über den Gesundheitszustand meines Kindes vollständig gemacht zu haben.

Die Freizeitbedingungen werden mit der Unterschrift anerkannt.

Unterschriften:

Teilnehmer/in

Erziehungsberechtigte/r

bitte auch die Rückseite bzw. rechte Seite ausfüllen und unterschreiben

(Vom Veranstalter auszufüllen)

Eingang:

Ab-/Zusage:

Notizen:

1.Rate

2.Rate

3.Rate:

Angaben über den Gesundheitszustand der Teilnehmerin / des Teilnehmers

Meine Tochter / mein Sohn hat folgende gesundheitliche Behinderungen (z.B. Allergien (auch gegen Medikamente, Lebensmittel), Krankheiten, körperliche Einschränkungen, Auswirkungen von Operationen...)

(Bei Vorhandensein ist ggfs. das Ausfüllen eines Merkblattes notwendig, das Ihnen mit der Teilnahmebestätigung zugeht)

1. _____

Folgende Medikamente müssen eingenommen werden:

a) _____, Dosierung, Häufigkeit _____

b) _____, Dosierung, Häufigkeit _____

2. _____

Folgende Medikamente müssen eingenommen werden:

a) _____, Dosierung, Häufigkeit _____

b) _____, Dosierung, Häufigkeit _____

Mein Kind ist Vegetarier/in

Mein Kind hat folgende Ernährungseinschränkungen (soweit nicht oben genannt)

Mein Kind hat ansteckende Krankheiten: ja, nämlich: _____

nein

Mein Kind wurde im Jahre _____ gegen Tetanus geimpft

Wenn sich Änderungen bzgl. der gemachten Angaben ergeben, werde ich sie rechtzeitig vor Freizeitbeginn der Freizeitleitung schriftlich mitteilen.

Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten