

Verbindliche Anmeldung für das Zeltlager 2011 in Werpeloh (bitte komplett & leserlich ausfüllen)

Name des Kindes:	_____	Vorname des Kindes:	_____
Straße & Haus-Nr.:	_____	Postleitzahl & Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____	Ich gehe in die Jungschar in:	_____
Name der / des Erziehungsberechtigten:	_____	Vorname(n) der / des Erziehungsberechtigten:	_____
Telefon: (Privat / Geschäftlich / Handy)	_____	Ich möchte in ein Zelt mit: (max. 2-3 Namen)	_____
Unterschrift des Kindes:	_____	Ort & Datum:	_____
Unterschrift beider Erziehungsberechtigten:	_____	<small>Diese Anmeldung erfolgt auf der Grundlage der Freizeitausschreibung und der „Allgemeinen Reisebedingungen“, die mir vorliegen und die ich hiermit anerkenne. Für die Zeit der Reise übertrage ich die Aufsichtspflicht der Freizeitleitung. Ich habe mein Kind angewiesen, den Anordnungen der Freizeitmitarbeiter Folge zu leisten.</small>	

Freizeitpass für das Zeltlager 2011 in Werpeloh (bitte komplett & leserlich ausfüllen)

Name des Kindes:	_____	Vorname des Kindes:	_____
<input type="checkbox"/> Mein Kind ist Schwimmer. <input type="checkbox"/> Mein Kind darf baden. <input type="checkbox"/> Mein Kind darf Sport treiben. <input type="checkbox"/> Mein Kind darf sich in Kleingruppen <i>durch</i> den Ort bewegen. Der Weg in den Ort wird begleitet, auch dort sind immer betreuende Mitarbeitende in der Nähe. (Zutreffendes bitte ankreuzen!)		<input type="checkbox"/> Mein Kind ist Nichtschwimmer. <input type="checkbox"/> Mein Kind darf nicht baden. <input type="checkbox"/> Mein Kind darf nicht Sport treiben. <input type="checkbox"/> Mein Kind darf sich nicht selbstständig in Kleingruppen <i>durch</i> den Ort bewegen.	
Krankenkasse:	_____	Datum der letzten Tetanusimpfung:	_____

Ansprechperson während der Freizeit (z.B. Urlaubsadresse oder Adresse eines Verwandten):

Name & Vorname:	_____	Telefon:	_____
Straße & Haus-Nr.:	_____	Postleitzahl & Ort:	_____

Wünsche und Anregungen der Erziehungsberechtigten,
die von den Mitarbeitern besonders zu beachten sind
(z.B. Zahnsperre, Medikamente, Allergien, etc.): _____