

# Anmeldung für das Kinder- und Jugendprogramm Guttemplertag 25. – 28.05.2017

Name, Anschrift, Geburtsdatum

---

---

---

Telefonnummer, unter der die Erziehungsberechtigten erreichbar sind.

---

- Ich erkläre, dass mein Kind während der Veranstaltung an allen geplanten Aktivitäten teilnehmen darf

- Mein Kind leidet an folgenden Allergien/Krankheiten:

---

- Mein Kind nimmt folgende Medikamente selbstständig/unter Aufsicht einer Betreuungsperson ein:

- Mein Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert: \_\_\_\_\_

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind unter Aufsicht in einem Schwimmbad schwimmen darf.

- Ich bestätige, dass mein Kind schwimmen kann.  
Sie/er hat folgendes Schwimmbadzeichen: \_\_\_\_\_

- Ich bestätige, dass mein Kind im Rahmen der o. a. Veranstaltung fotografiert werden darf und die Fotos für vereinsinterne Zwecke sensibel verwendet werden dürfen.

- Ich möchte, dass bei meinem Kind auf nachfolgendes geachtet oder im Umgang mit ihr/ihm beachtet wird.

---

- Ich bin mir darüber im Klaren, dass teure elektronische Geräte (Handy, Kamera, Ipad etc.) am besten zuhause bleiben bzw. mein Kind selbst darauf aufpassen muss und der Veranstalter für einen Verlust oder eine Beschädigung nicht haftet.

- Ich weiß, dass ich mit meiner Unterschrift alle Rahmenbedingungen der Veranstaltung akzeptiere und meine Zusage zur Teilnahme meines Kindes verbindlich ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

