

Anmeldebogen zur Herbstfreizeit der Messdiener Liebfrauen Bocholt
12. Oktober bis 18. Oktober 2024
Ziel: Hof zur Hage, Am Hager Hof 1, 49191 Belm - Vehrte
Angaben zur Teilnehmerin / zum Teilnehmer



Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Geburtstag: _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Tel. mobil: _____

Angaben für den Notfall

Bin ich / sind wir nicht zu erreichen, bitte kontaktieren:

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Ort, Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Arztbogen

Krankenkasse / Krankenversicherung: _____

Kinderarzt / Hausarzt: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Hat Ihr Kind akute oder chronische Erkrankungen?

Nein

Ja, folgende:

Benötigt Ihr Kind Medikamente?

Nein

Ja, folgende:

Dürfen die benötigten Medikamente von den Betreuern/ innen ausgehändigt werden?

Nein

Ja

Mein Kind darf sich in Kleingruppen von min. 3 Personen ohne Betreuer bewegen?

Nein

Ja

Hat Ihr Kind eine Lebensmittel-Unverträglichkeit oder Allergie?

Nein

Ja, folgende:

Gibt es sonst noch etwas zu beachten?

Nein

Ja, folgendes:

Ort und Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten