TEILNEHMERAUSWEIS

Kinderfreizeit in Bad Steben 30. Juli bis 05. August 2021

Liebe Erziehungsberechtigte, bitte füllen Sie den Teilnehmerausweis sorgfältig aus, damit die Verantwortlichen der Freizeit über das Wichtigste informiert sind und im Notfall schnell und richtig reagieren können.

Angaben für ärztliche Hilfe:

Hauptversicherter: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Krankenversicherung: _____

Arbeitgeber: _____

Anschrift des Hausarztes: _____

_____

Tel. des Arztes: _____

Teilnehmer: Tetanus geimpft? **Ja** ☐ **Nein** ☐

Wenn ja, wann? _____

Badeerlaubnis: **Ja unter Beaufsichtigung** ☐ **Nein** ☐

Schwimmer ☐ **Nichtschwimmer** ☐

Film- und Fotoaufnahmen:

Ich bin mit der Veröffentlichung von Film- und Fotoaufnahmen meines Kindes im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der KjG (Kirchenanzeiger, Aushang, eigene Homepage, Social Media, Amtsblatt) einverstanden.

Ja ☐ **Nein** ☐

Wichtiges:

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass mein / unser Kind im Auto eines Betreuers mitfahren darf.

Bitte IMPFPASS (oder Kopie) und VERSICHTERTENKARTE zum Reisebeginn mitbringen!

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Stand: 14.02.2021