



13 Tage volles Programm

Bitte zurücksenden an:

Spohns Haus
Ökologisches Schullandheim
Dekan-Schindler-Str. 13 – 14
66453 Gersheim

Oder via Fax an: 06843/58999-9
Oder als ausgefülltes PDF-Formular via
E-Mail an: info@spohnshaus.de

Tel: 06843-58999-0 (bei Rückfragen)

Anmeldung zur deutsch-polnischen Sommerfreizeit 2012

Angaben zum teilnehmenden Kind:

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Alter zum Zeitpunkt der Freizeit: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Land: _____

Anschrift der Erziehungsberechtigten, falls abweichend:

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Land: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail 1: _____ E-Mail 2: _____

Sonstiges, z.B. Allergien: _____

Ferienfreizeit vom: 02. – 14. Juli 2012 16. – 27. Juli 2012 30. Juli – 11. August

Bettwäsche (Aufpreis 4,-€): Ja Nein

Handtücher (Aufpreis 6,-€): Ja Nein

Ort, Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter/e: _____

Datenblatt Sommerfreizeit 2012:

Personalien des Kindes: (DRUCKSCHRIFT):

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Land: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Personensorgeberechtigte: (DRUCKSCHRIFT):

Nachname: _____

Vorname: _____

Während der Freizeit bin ich unter folgender Adresse zu erreichen:

Straße, Hausnummer: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Bei welcher Krankenkasse ist Ihr Kind versichert?

Name: _____ Tel: _____

Anschrift: _____

Leidet Ihr Kind an einer Krankheit? Folgende: _____

Darf Ihr Kind aufgrund einer Krankheit/Verletzung an einer Sportart nicht teilnehmen?

Ja Nein Sportart _____

Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen?

Ja Nein

Medikament: _____ Dosierung: _____

Mein Kind darf folgende Medikamente nicht erhalten: _____

Hausarzt, Adresse, Tel: _____

[>> nächste Seite](#)

Datenblatt Sommerfreizeit 2012 Fortsetzung:

Ist Ihr Kind Bettnässer?

Ja Nein

Kann Ihr Kind schwimmen?

Ja Nein

Auf folgende Besonderheiten meines Kindes möchte ich aufmerksam machen:

Den bei Unfällen und Krankheiten notwendigen und unaufschiebbaren ärztlichen Behandlungen und Eingriffen stimme ich zu. Mein Kind führt bei der Ferienmaßnahme einen gültigen Kranken-/Auslandskrankenschein und eine Kopie des Impfbuches mit sich. Ich bin mir bewusst, dass das Betreuungspersonal für ordnungswidrige, unerlaubte Aktionen meines Kindes keine Verantwortung übernehmen kann. Ich habe mein Kind darauf hingewiesen. Bei allen Freizeiten geht der Ausrichter davon aus, dass Ihr Kind die Erlaubnis besitzt, sich seinem Alter entsprechend am Ferienort auch ohne Begleitung und Beaufsichtigung von Betreuern zu bewegen. Der Ausrichter ist berechtigt, TeilnehmerInnen bei groben Verstößen gegen die Ordnung von der Maßnahme auszuschließen. Alle in diesem Zusammenhang entstehenden Kosten gehen zu Lasten der Personensorgeberechtigten. Dies gilt auch bei Abbruch der Maßnahme bei Krankheit oder aus persönlichen Gründen. Die vorstehenden Fragen habe ich nach bestem Wissen beantwortet. Die Verantwortung für aufgrund unvollständiger oder unwahrer Angaben entstehende Schäden tragen wir/ich. Ich erkläre mich prinzipiell damit einverstanden, dass mein Kind an allen Aktivitäten der Maßnahme (z.B. Wanderungen, Schwimmen usw.) teilnehmen kann.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter/e: _____