



**Hiermit melde ich mein Kind zu den Erlebnis-Ferienspielen
„Ferien im Forst“, vom 18.10. bis 22.10.2020, 9:00 - 15:00 Uhr an.**

Teilnehmer*in

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon / Mobil: _____

**Telefonnummer, Adresse der/des Erziehungsberechtigten während des
Zeitraums der Freizeit (bzw. Tel.-Nr. von Bekannten, Verwandten, die in dieser
Zeit zu erreichen und Vertreter*in der/des Erziehungsberechtigten sind)**

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon / Mobil: _____

Hausarzt, -ärztin (mit Telefon): _____

Besondere Hinweise (Medikamente, Allergien, Asthma usw.):

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Im Falle kleinerer (subkutaner) Verletzungen
oder Insektenstiche darf mein Kind mit
Desinfektionsmittel, Salbe und Pflaster
behandelt werden:

ja: nein:

Ich bin damit einverstanden, dass die
Betreuenden einer unaufschiebbaren
ärztlichen Maßnahme zustimmen,
wenn ich nicht erreichbar bin:

ja: nein:

Mein Kind ist Tetanus geimpft:

ja: nein:

Ich bin damit einverstanden, dass im
Rahmen der Erstversorgung Zecken entfernt
werden:

ja: nein: