



Freizeitpass Zeit für Freunde 2018

Für

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Vorwahl/Telefonnummer

Geburtstag

Anschrift der Erziehungsberechtigten, wo sie im Notfall während „Zeit für Freunde“ zu erreichen sind:

Name, Vorname

Anschrift

Vorwahl/Telefonnummer

Weitere Telefonnummern

Worauf ist besonders zu achten?

(z.B. Allergien, Medikamente, Empfindlichkeiten, Zahnspange...)

E-Mail Adresse

Ich bin damit einverstanden, dass ich weitere wichtige Informationen über ZFF (Packliste) per E-Mail erhalte und nicht per Post.

Ja

Nein

Mein Kind ist...

- sicherer Schwimmer.
- noch unsicherer Schwimmer.
- Nichtschwimmer.

Ist Ihr Kind gegen Wundstarrkrampf geimpft?

- Ja, am
- Nein

Krankenversicherung:

Name, Anschrift und Tel. Nr. des Hausarztes:

Für abhanden gekommene oder verlorene Gegenstände, die ihrem Kind gehören, wird keine Haftung übernommen.

Alle Ihrer Angaben werden von uns vertraulich behandelt.

Mit Abgabe der Anmeldung stimmen sie zu, dass Bilder von ihrem Kind zu Werbezwecken des Evangelischen Jugendwerk Rommelsbachs verwendet werden dürfen.

Erklärung des Erziehungsberechtigten:

Mein Kind ist angewiesen worden, den Anordnungen der Mitarbeiter Folge zu leisten. Haftung bei selbständigen Unternehmungen, die nicht von Mitarbeitern angesetzt sind, übernimmt der Erziehungsberechtigte selbst

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten