

verbindliche Anmeldung für das Sommercamp

(28.7.-10.8. 2019)

Diese Anmeldung ist verbindlich. Sollte das Kind aus irgendeinem Grund nicht teilnehmen können, geben Sie uns bitte umgehend Bescheid!

Name des Kindes :	Alter:
.....
geboren am :	
Krankenversicherung/Krankenkasse :	
Das Kind hat bisher an wie viel Camps teilgenommen :	
<u>Adresse des gesetzlichen Vertreters :</u>	
.....	
Telefon (in die Arbeit) :	Privattelefon
email:@.....	
.....	
Die Adresse und Telefonnummer eines Ansprechpartners für den Fall, dass Sie während des Camps im Urlaub sein sollten und Ihr Kind gesundheitliche oder andere Probleme bekommen sollte.	
<i>Das Kind leidet an der Allergie gegen Penizilin oder andere Medikamente (welche)</i>	
Erziehungprobleme, Mitteilung der Eltern an die Leiter :	
.....	

Ich bestätige hiermit die verbindliche Anmeldung und verpflichte mich die Kosten zu zahlen.

.....
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Beurteilung der Gesundheitsbefähigung des Kindes für die Teilnahme an dem Sommercamp

VOR- UND FAMILIENNAME DES KINDES :

.....

geboren am :

ständige oder andere Anschrift :

.....

Teil A) das zu beurteilende Kind

- A) ist gesundheitlich befähigt
- B) ist gesundheitlich unbefähigt
- C) ist gesundheitlich befähigt unter der Bedingung (mit einer Einschränkung)

.....

Die Beurteilung ist 12 Monate gültig unter der Bedingung, dass das Kind in dieser Zeit an keiner Krankheit gelitten hat, die seine Gesundheitsbefähigung hätte verändern können.

Teil B) Bestätigung, dass das Kind

- A) regelmäßig geimpft wurde
- Ja Nein
- B) immun gegen Ansteckkrankheiten (Art) ist
-
- C) eine ständige Kontraindikation gegen die Impfung (Art) hat
-
- D) allergisch gegen ist.
- E) langfristig Medikamenten nimmt (welche/Dosis)

.....

.....
Datum der Erteilung der Bestätigung

.....
Unterschrift , Dienststelle,
Stempel des Arztes

