

Abenteuerwanderung 18.05.2023

Anmeldung für Kinder, die ohne Eltern teilnehmen

Diese Anmeldung bitte ausdrucken, unterschreiben und Ihrem Kind mitgeben!

Name des Kindes: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer der Eltern: _____ / _____

➤ Folgende Allergien oder Lebensmittelunverträglichkeiten sind bekannt:

➤ Unser Kind leidet an folgenden Krankheiten und benötigt im Notfall folgende Medikamente:

➤ Sonstige wichtige Hinweise für die Aufsichtspersonen:

➤ Ein Zeckenbiss darf durch dafür geschulte Mitarbeiter entfernt werden: Ja. Nein.

Unser Kind darf von Mitarbeiter*innen der Kirchengemeinde im Pkw nach Hause gebracht werden.

Wir holen unser Kind selbst aus Espol ab.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten