



Dieser Bogen ist zwingend auszufüllen!

Name, Vorname des Kindes

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten

Strasse, Hausnummer:

PLZ / Ort:

Mein / Unser Kind leidet an folgenden Allergien / Krankheiten: *)

1.

4.

2.

5.

3.

6.

Telefonnummer, um während der Betreuungszeit bzw. der Freizeitkurse bei evtl. eintretenden Notfällen jemanden erreichen zu können.

NOTFALL-Rufnummer: _____ (Pflichtangabe)

(Wenn Sie im Notfall unter den angegebenen Rufnummern nicht erreichbar sind, müssen unsere Betreuer/Kursleiter ggf. Rettungsdienst bzw. Polizei verständigen. Hieraus entstehende Kosten werden Ihnen in Rechnung gestellt!).

Mutter

Vater

Telefon privat:

1. _____

5. _____

Handy privat:

2. _____

6. _____

Telefon Arbeit:

3. _____

7. _____

Rufnummer für Telefonkette:

_____ Name: _____ (Pflichtangabe)

E-Mail-Adresse für Newsletter:

_____ Name: _____ (Pflichtangabe)