

Anmeldung zur Pfingstfreizeit 2007

Hiermit erlaube ich meiner Tochter/ meinem Sohn,
(Name)

geboren am, an der Pfingstfreizeit von St. Michael teilzunehmen.

Ich kann bei schlechtem Wetter einen Fahrdienst für die Anreise übernehmen: ja nein

Anzahl der freien Plätze ohne eigene Kinder:

Ich kann mein Kind am letzten Tag selbst abholen: ja nein

Mein Kind: - muss bestimmte Medikamente einnehmen ja nein

Wenn ja, welche und wann

- hat noch eine gültige Tetanusimpfung ja nein

- ist krankenversichert bei

- ist bei folgendem Hausarzt

- muss auf bestimmte Dinge achten (auch was das Essen angeht)

.....

Entsprechendes bitte ankreuzen und ausfüllen.

Wir, die Eltern, sind im Notfall unter folgender Telefonnummer zu erreichen:

Telefonnummer einer möglichen Ersatzperson:

Den Freizeit-Beitrag habe ich bereits auf das Jugend- Konto überwiesen.

.....
Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Wichtig:

Anmeldeschluss ist der 23.05.2007.