

Anmeldung für Freizeiten im WieWaldi-Garten

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für folgende Freizeit an:



Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum und Alter: _____

Anschrift: _____

Telefon _____ Notfallnummer: _____

E-Mail: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Notfall ins Krankenhaus Bruchsal gebracht wird.

Krankenkasse: _____ Krankenversicherungsnummer: _____

Hausarzt: _____

Bestehende Erkrankungen, Allergien oder Medikamente/ Unverträglichkeiten:

Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen (bitte Medikation angeben):

Bei meinem Kind ist besonders zu berücksichtigen:

Mir ist bekannt, dass mein Kind während der Freizeit sportliche Betätigungen unternehmen wird. Ich bestätige hiermit, dass mein(e) Sohn/Tochter nicht an Krankheiten leidet, die diese Betätigungen verbieten.

Ich bin damit einverstanden, dass während der Freizeit Fotos von meinem Kind gemacht werden, die eventuell im Internet veröffentlicht werden.

Ort und Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten