RANKHEITSFALL

Windpocken

ANMELDUNG Alle Angaben werden strengvertraulich behandelt! Von der Jugend auszufüllen: Erhalten am: Geld Erhalten Nummer

1110	Geld Erhalt	en		
	Solid Lifter	L		
5	Name:			
į	Vorname:			
J	E-Mail:			
	Straße, Hausnr.:			
	PLZ, Ort:			
	Telefon:			
	Geburtsdatum:			
	Geburtsort:			
n	Erziehungsberechtigter:			
7				
	Krankenkasse:			
	Arbeitgeber des versicherten Erziehung	sberech	ntigten:	
	Wer soll in Abwesenheit der Eltern infor	miert w	erden?	
				_
	Tale leter describe the constant days done it makes	-l 84-1	2	_
ò	Ich bin damit einverstanden, dass ärztliche Maßnahmen, w lebensrettende Operationen oder Schutzimpfungen, die von			
	einem hinzugezogenen Arzt für dringer ten werden, an meinem/unserem Kind			
ת ה	den dürfen.	п.	П	
1		∐ Ja	☐ Nein	
5	Mein Kind hatte bereits:			
	Masern	∐ Ja	☐ Nein	
	Keuchhusten	∐ Ja	☐ Nein	
	Mumps	∐ Ja	☐ Nein	
	Röteln	∐ Ja	☐ Nein	
	Scharlach Diphtherie	∐ Ja □ la	☐ Nein	

✗ Sonstige ansteckende Krankheiten:

R _A	
X	Allergien
RANKHEITSFALL	Wenn ja, welche?
FALL	Wann war die letzte Tetanus Impfung?
	Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen:
	Bei meinem Kind ist im Übrigen folgendes zu beachten:
	Für mein Kind besteht eine Haftpflicht
90	Mein Kind bringt einen Kuchen mit
SONSTIGES	Mein Kind ist in einem Zelt untergebracht
GE 5	Im Rahmen des Pfingstzeltlager werden Fotos von Ihrem Kindgemacht.
	Hiermit bitten wir Sie um Ihr Einverständnis zu einer möglicher Veröffentlichung im Zusammenhang mit der Veranstaltung au den Internetseiten, in Broschüren, Berichten und Ankündigungen der Kolping Jugend St.Heinrich. Von den abgebildeten Personen können keine Honoraransprüche oder Ansprüche au Namensnennung bei der Veröffentlichung erhoben werden.
	Mit der Veröffentlichung der Abbildung meines Kindes wie ober beschrieben, bin ich einverstanden
	☐ Ja ☐ Nein
	Für Unfälle, die durch Ungehorsam, höhere Gewalt oder Übertretung der Freizeitzone eintreten, kann die Verantwortung, sowie die daraus resultierende Haftung seitens der Lagerleitung, der Veranstalters sowie der Gruppenleiter nicht übernommer werden.
	Ich habe die Teilnehmergebühr in Höhe von 40€ der Anmeldung beigelegt.
	Ich bin damit einverstanden, dass eventuell anfallende Überschüsse zugunsten der Kolping Jugend verwendet werden.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Datum