

Wichtige Mitteilungen

Meine Tochter / mein Sohn ist angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen der Freizeitmaßnahme Folge zu leisten. Die Haftung bei eigenständigen Unternehmungen, die nicht von den Mitarbeiterinnen/ Mitarbeitern erlaubt wurden, übernehmen die Erziehungsberechtigten selbst. Ich versichere, daß meine Tochter / mein Sohn an keiner ansteckenden Krankheit leidet.

Datum _____ Unterschrift _____

© copyright:
 unterwegs mit Gott:

 Freizeitfieber®
 Freizeiten, Rüstzeiten und Reisen
 im Jugendwerk der Selbständigen
 Evangelisch-Lutherischen Kirche (SELK)
 Bergstraße 17 · 34576 Homberg/Efze
 Fon (0 56 81) 14 79 · Fax (0 56 81) 6 05 06
 E-Mail freizeitfieber@selk.de
 http: www.freizeitfieber.de

Ja, unter Aufsicht Nein
 Schwimmer Nichtschwimmer

Baderlaubnis

Hier bitte Angaben für die Zeit der Reise machen. (Z.B. Medikamenten-Einnahme, Allergien, Hitzeempfindlichkeit, Verhalten, Spange tragen, Herzfehler, Bettnässer etc.)

Worauf ist besonders zu achten?

unterwegs mit Gott:

Freizeit-Pass
 Bitte sorgfältig ausfüllen, damit die Verantwortlichen der Freizeitmaßnahme über das Wichtigste informiert sind.

für

Vor- und Familienname _____
 Straße und Hausnummer _____
 PLZ und Ort _____
 Telefon _____ Geb.-Datum _____

Während der Freizeit,
 falls davon abweichend,
 Adresse der Erziehungsberechtigten: _____

Straße und Hausnummer _____
 PLZ und Ort _____
 Telefon-Nummer _____
 für Notfälle (Nachbarn o.ä.) _____

SELK-Heimatgemeinde: _____

Name des Erziehungsberechtigten: _____
 Krankenversicherung _____
 Versicherungs-Nr. _____
 Arbeitgeber _____
 Name des Hausarztes _____
 Ort _____
 Telefon _____

Wenn kein Kranken- oder Überweisungsschein vorliegt, werden folgende Daten benötigt:

Blutgruppe/Rh-Faktor: _____
 (Wenn bekannt bitte eintragen)
 Impfstoff: _____
 Ja: Impfdatum/ _____
 Nein _____

Ist die Teilnehmerin / der Teilnehmer gegen **Wundstarrkrampf** geimpft?

Angaben für ärztliche Hilfe