

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:
freizeitfieber[®]
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: _____

Telefon _____

Ort _____

Hausartes _____

Name des Arbeitgeber _____

Versicherungs-Nr. _____

Krankenversicherung _____

Erziehungsberechtigten: _____

Name des _____

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