

Verbindliche Anmeldung zur Ferienaktion im Rahmen des HAMBI CAMPS

Endlich Ferien!!! Schön, dass Du/Ihr die Ferienaktion erleben wollt.
Diese Veranstaltung ist ein Angebot im Rahmen des HAMBI CAMPS.

Hinweis: Bitte dieses Formular **per E-Mail** an anmeldung-ferienaktion-hambicamp@riseup.net senden. Die Teilnahme am Programm ist auch tageweise bzw. workshopweise möglich, bitte dazu den Namen, Datum und Zeit des/r Workshops nennen. Vielen Dank.

Name: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer(n):

Notfalladressen und Notfallnummern:

* Allergien /Krankheiten: _____

* Medikamente: _____

* Krankenversicherung: _____

* Sonstige wichtige Informationen: _____

* In den letzten Wochen sind ansteckende Krankheiten in der Familie/ Umgebung aufgetreten:
O nein O ja (welche) _____

* O Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben wird. (Notfall-Sanitäter sind vor Ort.)

Zeitraum/ Zeitpunkt (Uhrzeiten) der Teilnahme (kompletter Zeitraum oder Name des/der Workshops/
Programmvormittag):

Ich werde mein Kind gegen folgende Krankheiten impfen: Tetanus.

Ich weiß, dass mein Kind bei grobem und fahrlässigem Handeln von der Veranstaltung ausgeschlossen werden kann.

Ich weiß, dass die Veranstalter nicht für, durch das Kind, verursachte Schäden an Personen oder Gegenständen haftet, sondern die Erziehungsberechtigten.

Ich weiß, dass ab 15 Uhr in dem Zeitraum der Ferienaktion im Rahmen des HAMBI CAMPS (17.10-26.10.2018) keine Betreuung unseres Kindes stattfindet und unsere Aufsichtspflicht beginnt.

Ich werde vor Veranstaltungsbeginn mein Kind darüber informieren, dass es sich an sämtliche Regeln zu halten hat.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten