

Anmeldung zum Zeltlager der J-GCL Regensburg 2016

für	Name des Kindes:	
Alter des Kindes zum Zeitpunkt des Zeltlagers:		Ortsgemeinschaft/Schule + GruppenleiterIn:
<input type="checkbox"/> Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter am Zeltlager der J-GCL Regensburg vom 1. – 5.8.16 teilnimmt.		
<input type="checkbox"/> Mein Kind ist VegetarierIn/VeganerIn		
<input type="checkbox"/> Mein Kind hat folgende Lebensmittelunverträglichkeiten:		

Angaben zum Freibadbesuch

Unser Kind hat folgendes Schwimmbabzeichen:	
<input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Freischwimmer Silber <input type="checkbox"/> (sonstiges)	<input type="checkbox"/> Freischwimmer Bronze <input type="checkbox"/> Freischwimmer Gold
<input type="checkbox"/> Unser Kind darf auch unter Aufsicht bei einem Badbesuch nicht ins Wasser.	

Angaben zu Impfungen, Allergien und Krankheiten

<input type="checkbox"/> Unser Kind ist wirksam gegen Wundstarrkrampf geimpft <input type="checkbox"/> Unser Kind ist wirksam gegen FSME geimpft	Datum der letzten Impfungen:
Liegen gesundheitliche Schäden vor? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
Wenn ja, welche?	
Liegen Krankheiten vor? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
Wenn ja, welche?	
Müssen regelmäßig Medikamente eingenommen werden oder bestimmte Behandlungen durchgeführt werden? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
Wenn ja, welche?	Und wofür bzw. wogegen?

Bitte wenden!!!

Liegen Allergien vor?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Wenn ja, welche?		

Wir sind damit einverstanden, dass digitale Fotoaufnahmen von unserem Kind gemacht werden, die vom Verband (J-GCL) gespeichert werden und ggf. für Öffentlichkeitsarbeit (Presseartikel, Homepage) genutzt werden dürfen.	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
---	-------------------------------	-----------------------------

Wir sind damit einverstanden, dass die Krankenversicherungskarte und der Impfpass bei Ankunft der Lagerleitung übergeben und bei der Abreise den Eltern zurückgegeben wird.

Personalien

Name der Erziehungsberechtigten:	
Straße u. Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	Email:

Im Notfall zu verständigen, falls o. G. nicht erreichbar sind

Name:	Name:
Straße u. Hausnummer:	Straße u. Hausnummer:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefon:	Telefon:

Wir garantieren für die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben

Ort, Datum
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Für Ihre vollständigen und richtigen Angaben bedanken wir uns. Die Daten werden streng vertraulich behandelt und nur zu Zwecken des Zeltlagers, die vor allem der Gesundheit Ihres Kindes dienen, verwendet. Dieses Anmeldeformular wird nach dem Zeltlager vernichtet. Vielen Dank für Ihr Vertrauen.