



Freizeitpass

Dieser Pass ist Teil der Zeltlagervorbereitung. Bitte füllen Sie ihn sorgfältig und vollständig aus und geben Sie ihn vor der Abfahrt beim Betreuungspersonal ab.

Kind:

Name	Vorname	Geb.	in
Anschrift			
Krankenversichert bei Krankenkasse			
Geb.datum d. Versicherten		Name d. Versicherten	
Name und Ort d. Hausarztes			

Eltern:

Name	Vorname		
Anschrift			
Telefon privat	Telefon dienstlich	Handy	

Mein Kind darf unter Aufsicht nicht ins Wasser / im flachen Wasser baden / im Schwimmbereich schwimmen*	
Mein Kind leidet an einer chronischen Krankheit (Allergie, Asthma, Epilepsie o.ä.)	JA / NEIN*
Wenn JA, welche	
Mein Kind benötigt regelmäßig Medikamente	JA / NEIN*
Wenn JA, welche	Bitte Beipackzettel mitgeben!
Mein Kind hat Einschränkungen beim Essen (Moslem, Vegetarier, Allergie, Diät o.ä.)	JA / NEIN*
Wenn JA, welche	

*Nicht Zutreffendes bitte streichen

Während des Zeltlagers ist ein Erziehungsberechtigter ständig erreichbar unter:

Von	Bis	Anschrift	Telefon
Von	Bis	Anschrift	Telefon

Sollte kein Erziehungsberechtigter erreichbar sein, verständigen Sie in Notfällen bitte:

Name	Anschrift	Telefon
------	-----------	---------

Die Stadtjugendpflege übernimmt für Schäden, die durch Nichtbeachtung von Anweisungen des Betreuungspersonals entstehen, keine Haftung. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen der Stadt Gersthofen an (vgl. Programmheft, Homepage).

Gersthofen, den	Unterschrift
-----------------	--------------

Nur vom Betreuerteam auszufüllen:

Zelt	Medikamente-Nr.	Sonstiges
------	-----------------	-----------