

Osterferienprogramm 2026

Elternfragebogen

Dieses Formblatt bitte an jugendarbeit@kaufungen.de zurückmailen.

Angaben zur Person des Teilnehmers:

Name/ Vorname:

Geb.-Dat.:

Adresse (wenn abweichend von unten):

.....

Krankenkasse:

Arbeitgeber des Versicherungsnehmers:

.....

Anschrift des Personensorgeberechtigten:

Name:

Vorname:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

Handy:

e-Mail:

Vegetarische Kost?

* ja nein

0

0

Hat Ihr Kind ein Schwimmbadzeichen?

0

0

wenn ja, welches?.....

Letzte Tetanusimpfung:

.....

Ist Ihr Kind frei von ansteckenden Krankheiten?

0

0

Wenn nein, welche?

Andere Krankheiten/Behinderungen/Allergien:

.....

Besteht Medikamentenunverträglichkeit?

0

0

Wenn ja, welche?

bitte wenden

	*	ja	nein
Ist Ihr Kind z.Z. in ärztlicher Behandlung?		0	0
Wenn ja, muss es während der Ferienspiele weiterbehandelt werden?		0	0
Müssen regelmäßig Medikamente eingenommen werden?		0	0
Wenn ja, welche?			
Bitte geben Sie die Anschrift Ihres Hausarztes an:			
.....			
Sind die Eltern während der Sommerfrienispiele zu Hause erreichbar?		0	0
Wenn nein, bitte Adresse und Telefonnr. von Verwandten oder Bekannten angeben:			
.....			
Wer darf Ihr Kind während der Ferienspiele abholen? (Bitte Vor- und Nachname)			
.....			
Fährt Ihr Kind mit der Straßenbahn?		0	0
Darf Ihr Kind während der Ferienspiele alleine nach Hause gehen bzw. mit dem Fahrrad fahren?		0	0
Sonstiges:			
.....			
.....			
.....			
* Zutreffendes bitte ankreuzen			

Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind - bei grobem Verstoß gegen die Gebote unseres Ferienprogramms - auf meine Kosten von der weiteren Teilnahme ausgeschlossen wird. Bei vorzeitigem Abbruch erfolgt keine Rückerstattung der Teilnehmergebühr.

Besondere Anmerkungen, zum Beispiel zur Abholung Ihres Kindes:

.....

.....