

Notfallformular

für die Sommerfreizeit vom 04. – 07. August 2026 in Oggelshausen.

Name, Vorname des Teilnehmers: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Adresse: _____

Während der Veranstaltungen bin ich unter dieser Telefonnummer (auch in Notfällen) zu erreichen (Festnetz, Handynummer):

Mein Kind hat eine vollständige Tetanus Impfung: Ja ☐ Nein ☐

Datum: _____ (bitte aus dem Impfbuch entnehmen)

Mein Kind hat folgende Krankheiten / Allergien (auch Lebensmittel) / **ist Vegetarier** / isst kein Schweinefleisch, die bei der Veranstaltung berücksichtigt werden müssen/sollten:

Mein Kind ist: Nichtschwimmer ☐ Schwimmer ☐

Mein Kind muss folgende Medikamente regelmäßig nehmen:

Dosierung: _____

Name und Anschrift des Hausarztes: _____

Beim Grillen möchte mein Kind: ☐ eine Rote Wurst ☐ einen Grillkäse

Wichtig:

Bitte vergessen Sie nicht Ihrem Kind die Versicherungskarte der Krankenkasse mitzugeben.

**Die Unterlagen werden während der Freizeit
von den Mitarbeitern aufbewahrt.**

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten