

Teilnehmer*innenbogen - Kindercamp vom 31. Juli bis 7. August 2026
Stadt Münster – Amt für Kinder, Jugendliche und Familien
- Kinderbüro -

Ich/Wir melde/n mein/unser Kind für den Zeitraum vom 31. Juli bis 7. August 2026
für das Kindercamp in Münster an.

Vorname:

Name:

Straße und Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefonnummer/n der Erziehungsberechtigten (privat und beruflich):

Besondere Krankheiten / besondere Medikamente, die eingenommen werden müssen /
vorhandene Allergien:

Verletzungen dürfen versorgt werden mit:

Pflaster, Desinfektionsspray, Fenistil ☐ Ja ☐ Nein

Vegetarier ☐ Ja ☐ Nein

Schwimmer (mindestens Bronze) ☐ Nichtschwimmer ☐

Bestätigung

Ich/Wir bin/sind als Erziehungsberechtigte/r damit einverstanden, dass
meine Tochter/mein Sohn, am beaufsichtigten Schwimmen,
an beaufsichtigten Ausflügen/Wanderungen, Geländespielen etc. teilnimmt. ☐ Ja ☐ Nein

Ich bin damit einverstanden, dass meinem Kind begrenzt Freizeit ohne
Aufsicht gewährt wird, die in kleinen Gruppen (mindestens 3 Kinder)
auch außerhalb des Lagerplatzes verbracht werden kann. ☐ Ja ☐ Nein

Fotos: Das Kinderbüro nutzt Fotos von seinen Veranstaltungen für verschiedene Publikationen.
Darf Ihr Kind fotografiert werden?

☐ Ja ☐ Nein

Datum und Unterschrift:

Sonstiges: