

I. Grundlegendes	
Vor- und Familienname des Kindes:	
Geburtsdatum des Kindes:	
Name und Anschrift der Eltern:	
Wie können wir Sie während der Sommerfreizeit erreichen? Telefonnummer/Handy-Nummer: Email-Adresse:	
II. Gesundheit	
Bei welcher Krankenkasse ist Ihr Kind versichert? Name und Geburtsdatum des / der Versicherten (falls variierend):	
Name, Adresse und Kontakt des Hausarztes / der Hausärztin:	
Liegen bei ihrem Kind Erkrankungen vor? Wenn ja, welche?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Hat Ihr Kind Allergien bzw. Intoleranzen? Wenn ja, welche?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

<p>Nimmt Ihr Kind Medikamente?</p> <p>Wenn ja, welche?</p> <p>Was ist für die Einnahme zu beachten? (Zeit / Dosierung)</p>	<p><input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</p>
<p>Da wir viel Zeit draußen verbringen werden, kann es passieren, dass Ihr Kind eine Zecke bekommt. Darf in diesem Fall eine Betreuungsperson die Entfernung vornehmen?</p>	<p><input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</p>
<p>III. Verpflegung</p>	
<p>Ernährt sich Ihr Kind vegetarisch / vegan?</p>	<p><input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein / <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</p>
<p>IV. Aufsicht, Datenschutz und Sonstiges</p>	
<p>Darf sich Ihr Kind unbeaufsichtigt in Dreiergruppen bewegen:</p>	<p><input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</p>
<p>Zur Erinnerung werden auf der Freizeit Fotos gemacht. Sind Sie damit einverstanden, dass wir diese auf unserer Homepage und unserem Instagram-Kanal verwenden?</p>	<p><input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</p>
<p>Sonstiges, das für uns zu beachten ist:</p>	

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der / des Personensorgeberechtigten