

zur Sommerfreizeit der kath. Pfarrgemeinde
St. Johannes der Täufer Weiterstadt
auf die Nordsee-Insel Ameland
vom 1. - 13. August 2020

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum
--------------------------	--------------

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefonnummer / ggf auch Mobilfunk-Nummer

E-Mail Adresse

Mein Kind kann sich 15 Minuten ohne fremde Hilfe über Wasser halten.
(falls nicht zutreffend, bitte streichen)

Mein Kind hat folgendes Schwimmbabzeichen: _____

Datum der letzten Tetanus-Impfung: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die Betreuer Zecken und kleine Splitter meinem Kind entfernen dürfen. (falls nicht einverstanden, bitte streichen)

Mein Kind ist über eine Auslandskrankenversicherung abgesichert.
(falls nicht zutreffend, bitte streichen)

Bankverb.: Kath. Pfarramt Weiterstadt, Sparkasse Darmstadt, **IBAN: DE26 5085 0150 0002 0282 39**, Betreff: Ameland 2020 <Name des Teilnehmers>

Krankenkasse:

Ich bin damit einverstanden, dass sich mein Kind nach Absprache mit den Betreuern in Gruppen von mindestens drei Personen ohne Aufsicht bewegen darf.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfall von den Betreuern eine medizinische Erstversorgung erhält (z.B. Pflaster, Hustentropfen, Arnika-Schmerzsalbe).

Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonmaterial von der Freizeit veröffentlicht wird (z.B. auf der Pfarrei-Homepage).

Ich habe mein Kind darüber belehrt, dass es den Anweisungen der Betreuer Folge zu leisten hat. Bei Missachtung und groben Regelverstößen werde ich nach Mitteilung durch die Freizeitleitung mein Kind auf eigene Kosten abholen.

Während der Freizeit bin ich unter folgender Adresse zu erreichen:

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Anmeldung abgeben im

Pfarrbüro
Berliner-Str. 1-3
64331 Weiterstadt
oder bei
Matthias Sommer
Im Weißen Tal 24
64331 Weiterstadt
Tel.: 06150/12793