



Anmeldung Sommerfahrt 2017

Name: _____ Vorname: _____ KI./LG: _____

Geburtsdatum: _____ Anschrift: _____

Wichtige Nummern:

Mutter: _____ Vater: _____

Notfallnummern: _____, _____

Email-Adresse für Fotos (wenn gewünscht): _____

Das darf mein Kind	JA	NEIN
Schwimmen(See)		
In die Sauna		

Mein Kind muss täglich folgende Medikamente zu folgenden Zeiten einnehmen:

Medikament	morgens	mittags	abends

Das kann mein Kind allein

Dabei muss ihm/ihr geholfen werden

Mein Kind leidet an folgenden Allergien/Krankheiten:

Über mein Kind sollten Sie noch wissen:

Mein Kind isst alles

Mein Kind isst vegetarisch

Mein Kind isst kein Schweinefleisch

Hiermit melde ich mein Kind **verbindlich** zur Sommerfahrt 2017 an.

Bei grober, andauernder Disziplinlosigkeit, die das Gelingen der Sommerfahrt beeinträchtigt, werde ich davon telefonisch in Kenntnis gesetzt und hole mein Kind vom Sophienschlösschen ab. Alle dadurch entstehenden Kosten trage ich als Erziehungsberechtigter.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____