

Anmeldeformular

Für die KjG-Kinderfreizeit 2024 nach Dänemark/Visby im Südjütland
vom 02.08. - 16.08.2024 melde ich mein Kind hiermit an.

Vorname | Nachname (des Kindes)

Alter (z.Zt. des Lagers) | Geburtsdatum | Geschlecht

Straße | Hausnummer

E-Mail (der Eltern)

PLZ | Ort

Telefonnummer (der Eltern)

Mein Kind ist KjG-Mitglied:

ja nein

Wenn ja, in welcher Pfarrei?

Wer ist in Notfällen in der Zeit der Ferienfreizeit telefonisch zu erreichen?
(nach Möglichkeit bitte zwei Kontaktpersonen angeben)

Vorname | Nachname (der Eltern)

Telefonnummer (der Eltern)

Ferienadresse der Eltern (wenn vorhanden)

Krankenversicherung

Mein Kind ist: gesetzlich krankenversichert privat versichert

Angaben zum Versicherten:

Versichertennummer

Name der Versicherung

Name des*der Versicherten (bei Familienversicherung)

Bei gesetzlich Versicherten: Ich übergebe/ wir übergeben die Gesundheitskarte unseres Kindes zu Beginn der Veranstaltung an die Verantwortlichen der KjG.

Unser Kind:

ernährt sich während des Ferienlagers:

 ggfs. fleischhaltig vegetarisch verzichtet auf: darf am Baden im Schwimmbad / freien Wasser unter Aufsicht teilnehmen. darf **nicht** am Baden im Schwimmbad/ freien Wasser unter Aufsicht teilnehmen.Mein Kind kann: nicht schwimmen schwimmen gut schwimmen

hat folgende Beeinträchtigung: _____

hat Krankheiten/ Allergien: _____

muss Medikamente einnehmen*: _____

*(Eine detaillierte Nennung aller Medikamente -mit Zeit und Dosis- muss bei Veranstaltungsbeginn vorliegen! – s. Formular zur Medikamentengabe bzw. Medikation im akuten Notfall)

Datum der letzten Tetanusimpfung: _____

Bei besonderem (Betreuungs-)Bedarf des Kindes bitten wir um ein Gespräch mit den Eltern vor der Anmeldung._____
Unser Kind hat folgenden Zimmerwunsch (wir können aber nichts versprechen)***Sollten sich vor Beginn der Veranstaltung Änderungen ergeben, teilen wir diese zeitnah mit.*** Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die KjG meine angegebenen Daten – betrifft besonders die E-Mail-Adresse – über die Abwicklung der Veranstaltung hinaus für Informationen über Angebote der KjG (Veranstaltungen, Newsletter, etc.) verwenden darf. Eine Weitergabe an Dritte der Daten erfolgt nicht. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Die Teilnahmebedingungen und Hinweise zum Datenschutz der veranstaltenden KjG habe ich gelesen und akzeptiert (siehe Zusatzdokument Teilnahmebedingungen_Datenschutzerklärung).

Ort und Datum | Unterschrift
Teilnehmer*in_____
Ort und Datum | Unterschrift Personensorgeberechtigte*r
(nur bei Teilnehmer*innen unter 18 Jahren erforderlich)