

Erlaubnis der Eltern:

Anmeldung bei der Jugendgruppe

(Name und Anschrift des Trägers)

Die Aufsichtspflicht bei nachfolgend genannter Veranstaltung übernehmen folgende GruppenleiterInnen:

(Name, Anschrift, Alter)

Hiermit erlaube ich meinem Sohn/meiner Tochter

(Name, Anschrift, Geburtsdatum)

an folgender Veranstaltung teilzunehmen.

(Art der Veranstaltung)

(Zeitraum, Ort, Anschrift, Telefon)

Mein Sohn/meine Tochter (nicht zutreffendes bitte streichen)

- ist Schwimmer und darf unter Aufsicht schwimmen. Er/ sie ist Inhaber eines Schwimmbadzeichens :

(Art des Schwimmbadzeichens: Seepferdchen, DLRG Bronze...)

- ist Nichtschwimmer , darf aber unter Aufsicht baden.

- Er/Sie darf nicht unter Aufsicht baden.

- ist chronisch krank (z. B. Diabetiker, Asthmatiker)

- benötigt folgende Medikamente

(Angaben zur Dosierung, ggf. Dosierungsbeschreibung gesondert beifügen)

In den letzten Wochen sind ansteckende Krankheiten bei uns in der Familie/Umgebung aufgetreten.

- Nein Ja, und zwar: _____

- Ich bin /wir sind damit einverstanden, daß unser Sohn/unsere Tochter im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben wird. _____

(Name, Anschrift, Telefon des Hausarztes)

- Ich habe/wir haben das gesamte Programm der Veranstaltung zur Kenntnis genommen.

Angaben zur Person der gesetzlichen Vertreter:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Geb.-Datum: _____

Beruf(e): _____

Krankenkasse: _____ Vers.Nr. _____

(Ort Datum)

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)