

**Anmeldung zur Stadtrandfreizeit 2011 (1.8. bis 12.8.)
Und zur erweiterten Ferienbetreuung (15.8. bis 26.8.)**

Name des Kindes: _____ geb. _____ Klasse: _____

Erziehungsberichtigte _____

Straße: _____ PLZ/ Ort: _____

Telefon tagsüber: _____ Handy: _____

Teilnahme: Ganztägig: **1. Woche (1.-5.8.)** **2. Woche (8.-12.8.)**

Ganztägig: **3. Woche (15.-19.8)** **4. Woche (22.-26.8)**

Halbtags: **3. Woche (15.-20.8)** **4. Woche (22.-26.8)**

Wir haben einen **Freiberger** Familienpass Ja Nein

Das Kind ist durch Vater / Mutter versichert bei Krankenkasse

_____ in _____

!!! Bitte unbedingt angeben: Allergien (z.B. Insektenstiche, Lebensmittel), Krankheiten, notwendige Medikamente, Einschränkungen oder Besonderheiten (z.B. Vegetarische Kost):

Eine Unfallversicherung liegt nicht vor. Es besteht eine Haftpflichtversicherung über die Stadt.

Mein Kind darf unter Aufsicht das Hallenbad besuchen: Ja Nein

Das Kind ist schwimmer Schwimmer Nicht-

Aktueller Impfschutz gegen Tetanus: Ja Nein

Mein Kind darf allein nach Hause gehen: Ja Nein

Erklärung der Eltern:

Wir stimmen zu, dass unser Kind auf ärztliche Anweisung in ein Krankenhaus eingeliefert werden kann. Wir verzichten auf eine vorherige Zustimmung für eine notwendige, ärztliche Sofortmaßnahme.

Datum: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Erteilung der Einzugsermächtigung:

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Datum: _____ Unterschrift des Kontoinhabers: _____