Anmeldung

HiermitmeldeichmeinKind

Name _____

Vorname _____

Straße _____

Wohnort _____

Geb.-Datum _____

für das Pfingstzeltlager Weseby/Schlei (10. – 13. Juni 2011) **verbindlich** an.

MeinKind (zutreffendes bitte ankreuzen)

○ darf baden ○ darf nicht baden

○ benötigt Medikamente _____

○ ist verhaltensauffällig _____

AngabenzurPersondesgesetzlichenVertreters/dergesetzlichenVertreterin

Name _____

Vorname _____

Tel. _____

Krankenkasse _____

FolgendeEinverständniserklärungensindandieTelnahmegebunden.

Im Krankheitsfall darf mein Kind in ärztliche Betreuung gegeben werden.
Unser/e Hausarzt/Hausärztin ist: _____

Meinem Kind ist es erlaubt an allen Veranstaltungen des Pfingstzeltlagers teilzunehmen.

Die Anmeldung ist abzugeben bei:
Teestube Jarplund, Jarplunder Weg 3, 24941 Handewitt (OT Jarplund)

Infos auch auf: **www.pfingstzeltlager-weseby.de**

Für verloren gegangene Gegenstände wird **keine Haftung** übernommen.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift