

Verbindliche Anmeldung

Das Super-Ei Geocaching-Rallyes

19. bis 21. April 2017

Name der Eltern: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Geb. am: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen !

☐ Mein Kind isst vegetarisch

☐ Mein Kind isst *kein* Schweinefleisch

☐ Mein Kind benötigt folgende Medikamente: _____

☐ Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben wird.

Meine Krankenkasse: _____

☐ Ich erlaube meinem Kind, sich auch ohne Betreuer in Kleingruppen von mindestens drei Personen außerhalb der Gruppe bzw. der Ferienanlage (z.B. für Einkäufe) zu bewegen. Gleichzeitig stelle ich für diesen Fall die Stadt Laatzen und die Betreuer von Schadensansprüchen frei.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von meinem Kind eventuell in Printmedien, Fernsehen sowie im Internet veröffentlicht werden.

Eventuelle Besonderheiten, die den Betreuern bekannt sein sollten:

☐ Ich habe Kenntnis davon genommen, dass mein Kind bei groben disziplinarischen Verstößen auf eigene Kosten vorzeitig nach Hause geschickt werden kann.

☐ **Die Teilnahmebedingungen sind mir bekannt.**

Während der Dauer der Maßnahme bin ich unter folgender Anschrift erreichbar:
(nur ausfüllen bei Abweichung von o.g. Adresse)

Anschrift

Telefon mit Vorwahl

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

Stadt Laatzen – Kinder- und Jugendbüro
Tel. 0511 8205-5202 Fax. 0511 8205-5099
Postanschrift: Marktplatz 13, 30880 Laatzen
Büro: Marktstraße 33a
E-Mail: jugendpflege@laatzen.de