

Fragebogen für die Eltern zum Jungscharlager 2015

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Er/Sie ist: zeckengeimpft
 Nicht zeckengeimpft

Er/Sie kann schwimmen ja
 Nein

Er/Sie ist allergisch gegen: _____

Er/Sie muss regelmäßig Medikamente nehmen:

- Er/Sie kümmert sich selbst darum
 Ein Gruppenleiter soll sich darum kümmern

Mein Sohn/meine Tochter hat folgende gesundheitliche Probleme, die während des Lagers beachtet werden müssen:

Ich bin während des Lagers unter folgender Adresse und Telefonnummer erreichbar:

Die Lagerleitung weist darauf hin, dass sie für Schaden, die durch ihr Kind entstehen nicht haftet, sofern sie die zumutbare Aufsichtspflicht eingehalten hat.

Bitte E-Card und Fragebogen im Bus abgeben.

Datum

Unterschrift