



Abenteuerspielplatz Jena, Werner-Seelenbinder-Str.26, 07747 Jena
www.abenteuerspielplatz-jena.de, abenteuerspielplatz.jena@gmail.com, Tel.: 03641/9280748

Anmeldung für die Osterferien

Persönliche Daten:

Hiermit melde/n ich/wir unser Kind:

(Name)

krankenversichert bei: _____

(Krankenkasse/Privatversicherung – Versichertennummer)

für folgende Tage an:

Montag, 10.4.2017

Dienstag 11.4.2017

Mittwoch 12.4.2017

Donnerstag 13.4.2017

Die Kosten von 3€ pro Tag habe ich bezahlt

Dienstag 18.4.2017

Mittwoch 19.4.2017

Donnerstag 20.4.2017

Kontaktdaten für Notfälle:

Im Notfall sind wir zu erreichen unter folgenden

Telefonnummern: 1. _____ 2. _____

Wichtige Angaben:

Unser Kind

- Muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen (bitte angeben, ob diese selbstständig genommen werden, wir erinnern müssen, oder ob Sie uns die Erlaubnis erteilen diese auch zu geben.): _____

- Zecken dürfen entfernt werden, kleine Wunden versorgt werden (Pflaster....): _____

- Ist gegen _____ allergisch.

Erlaubnis (zutreffendes bitte ankreuzen):

Unser Kind

darf sich in einer Gruppe von mindestens drei Personen, nach Absprache mit den Betreuenden frei in Lobeda bewegen.

Fotos von unserem Kind dürfen zu Werbezwecken des Abenteuerspielplatzes (Facebook, Homepage, Flyer) veröffentlicht werden

Ort/Datum

Unterschrift der Eltern/ Personensorgeberechtigten