



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

Anmeldung für den Waffenbau – Workshop in den Winterferien (06.- 10.02.17)

Persönliche Daten:

Hiermit melde/n ich/wir unser Kind: _____
(Name)

(Geburtsdatum)

krankenversichert bei: _____
(Krankenkasse/Privatversicherung – Versichertennummer)

haftpflichtversichert bei: _____
(Versicherung – Versichertennummer)

Adresse: _____
(und ggf. anderer Nachname der Eltern/Personensorgeberechtigten)

e-mail Adresse: _____ an.

Den Teilnehmerbetrag in Höhe von € 3€/Tag haben wir bezahlt.

Die Teilnahme an einzelnen Tagen ist nach absprache möglich.

Kontaktdaten für Notfälle:

Im Notfall sind wir zu erreichen unter folgenden

Telefonnummern: 1. _____ 2. _____

Sollten wir nicht zu erreichen sein, bitten wir, die folgende Person zu benachrichtigen:

Name: _____ Telefon: _____

Wichtige Angaben zu unserem Kind (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Unser Kind ist Schwimmer*in, ist Nichtschwimmer*in
(Schwimmabzeichen: _____).

leidet an folgenden Krankheiten: _____

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.): _____

Ist gegen _____ allergisch.

Zecken dürfen von uns entfernt werden ja nein

Erlaubnis (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Unser Kind

- darf sich , darf sich nicht in einer Kleingruppe, nach Absprache mit den Betreuenden den Rest der Gruppe zeitweilig verlassen.
- darf , darf nicht unter Aufsicht im Schwimmbad und in offenen Gewässern schwimmen und baden gehen.
- Fotos von unserem Kind dürfen zu Werbezwecken des Abenteuerspielplatzes (Facebook, Homepage, Flyer) veröffentlicht werden.

Hinweise:

Die Teilnehmer*innen haben am Freitag den 10.02.17 die Möglichkeit in die Eishalle nach Erfurt oder das Freizeitbad Galax Sea zu gehen. Des weiteren legen wir nahe, Wertsachen nicht mit zu nehmen, da hierbei die Haftung vollständig bei den Betroffenen liegt.

**DIESE ANMELDUNG GILT NUR ALS GÜLTIG, WENN DER
TEILNEHMER*INNENBEITRAG IN HÖHE VON 3€/Tag BEIM
ABENTEUERSPIELPLATZ IN BAR ENTRICHTET WURDE!!!**

Ort/Datum

Unterschrift der Eltern/ Personensorgeberechtigten