

ANMELDEBOGEN

Sommerfreizeit des Kolping Bezirksverbandes Bad Tölz – Wolfratshausen – Miesbach
und des Trägervereins für eine Europäische Begegnungsstätte Arta Terme e.V.
vom 28 Juli bis 10. August 2018

Vom Teilnehmer auszufüllen:

Ich melde mich für die Freizeit „**Solidarisch leben, verantwortlich handeln.**“
verbindlich an.

Ich verpflichte mich, den Anordnungen der Leitung Folge zu leisten.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ + Ort: _____

Telefon: _____ Geschlecht m w

Geb.Dat.: _____ Schule/Beruf: _____

Mailadresse : _____

Mitglied (selbst o. Eltern) einer Kolpingsfamilie (wenn ja, wo?): _____

Bitte verbindlich ankreuzen:

Ich will während der gesamten Freizeit fleischlos essen ja nein

Hast Du besondere Interessen für die Freizeit in Arta Terme? _____

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse für weitere Angebote von Kolping
(z.B. andere Freizeiten) verwendet wird.

Bitte den Zustiegsort ankreuzen:

Holzkirchen (Bahnhof)

Irschenberg (Kinderdorf)

**Diesen Bogen bitte beidseitig
ausgefüllt zurücksenden an:**

Klaus Brauers
Arta Sommerfreizeit
Scharfreiterstr. 20b
83661 Lenggries

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten:

Wir erklären uns hiermit einverstanden, dass unser(e) Sohn/Tochter an der zweiwöchigen
Sommerfreizeit in Arta/Italien des Kolping Bezirksverbandes Bad Tölz - Wolfratshausen -
Miesbach teilnimmt!

Uns ist bekannt, dass sich die Aufsichtspflicht nicht auf Handlungen, die den Weisungen
der Leitung entgegenstehen oder zu denen nicht das Einverständnis eingeholt wurde,
erstreckt!

Unser Kind kann schwimmen: ja nein

Wir geben Schwimmerlaubnis: ja nein

Wir kennen die Teilnahmebedingungen und erkennen diese an. ja

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Name, Vorname _____

Gesundheitspass

Bitte füllen Sie den Gesundheitspass sorgfältig aus! Die Angaben werden streng vertraulich behandelt! Er kann unter Umständen Leben retten!

Name und Vorname der Eltern: _____

Straße: _____ PLZ + Ort: _____

Telefon: _____ Fax / Mail: _____

Es ist nicht Neugierde, aber für uns ist es wichtig zu wissen, wo sich die Eltern **während der Freizeit** befinden. Geben Sie uns bitte Ihre Adresse (bzw. Kontaktadresse) mit Telefonnummer an:

Straße: _____ PLZ + Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Die Jugendlichen sollen aus den Ferien gesund und erholt zurückkommen. Muss Ihr Sohn / Ihre Tochter **während der Freizeit** Medikamente einnehmen? Wenn ja, schreiben Sie uns das bitte **sorgfältig** auf und legen Sie die Informationen diesem Schreiben bei.

Welche Kinderkrankheiten hat Ihr Sohn / Ihre Tochter bereits gehabt?

Und mit welchen müssen wir unter Umständen rechnen?

Wann wurde die letzte Tetanusimpfung durchgeführt?

Bestimmte Krankheiten können den Jugendlichen und uns in der Freizeit Schwierigkeiten bereiten. Hat Ihr Sohn / Ihre Tochter eine Krankheit oder eine Verhaltensauffälligkeit, auf die wir achten sollten? **Wir bitten Sie, diesen Punkt besonders gewissenhaft auszufüllen!**

Für den Notfall: Welcher **Krankenkasse** gehören Sie an und wer ist dort als Versicherter gemeldet?

Krankenkasse: _____ Versicherter: _____

Wo ist der Versicherte (Vater oder Mutter) beschäftigt? _____

**Unbedingt beachten: Bitte geben Sie Ihrem Kind
die eigene Versichertenkarte, den Impfpass (Kopie genügt) und
einen KRANKENSCHHEIN bzw. -KARTE für Italien (bei Krankenkasse erhältlich) mit!**

Für den äußersten Notfall und wir Sie nicht erreichen können: Geben Sie Operationserlaubnis? Sie können nur mit JA oder NEIN antworten: _____

Hausarzt: _____

Straße: _____ PLZ + Ort: _____

Telefon: _____ Fax / Mail: _____

Ich versichere, dass alle oben genannten Angaben richtig sind:

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten