

Anmeldeformular Jugendwoche Cannstatter Kurve

Teilnehmer:

Name:

Vorname:

Geschlecht:

Geburtsdatum:

Strasse:

PLZ / Ort:

Land:

Telefon:

Handy:

E-Mail-Adresse:

T-Shirt Größe:

Angaben der Erziehungsberechtigten Person:

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ / Ort:

Land:

Abweichende Kontaktadresse während der Freizeit:

Strasse:

PLZ / Ort:

Telefon:

Handy:

Informationen für die Freizeitleiter:

Unser Kind:

hat folgende physischen oder psychischen Erkrankungen:

benötigt regelmäßig folgende Medikamente:
(bitte ärztliches Attest beifügen)

hat folgende Allergien:
(auch Lebensmittelallergien angeben, sowie Behandlung bei Schock)

hat beim Essen folgende Wünsche:
(Vegetarier, etc)

Ort, Datum

Unterschrift