

Teilnehmerbogen

Für die Ferienmaßnahme in:

Standort: HUBLAND

Gebuchte Wochen:

Woche 1:

Woche 2:

Woche 3:

Woche 4:

Angaben zur*zum Teilnehmer*in:

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Geschlecht:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl: Ort:

Telefon- & Handynummer:

Landkreis: Nationalität: {{tmpl model="booking_nation"}}

Schulart: {{tmpl model="booking_school"}} Klasse: {{tmpl model="booking_class"}}

Krankenkasse (Name, Ort, Versicherungsnummer): {{tmpl model="health_insurance_location"}}

Name der Erziehungsberechtigten und Adresse falls abweichend:

Erziehungsberechtigte:

Adresse: ,

Telefon- / Handynummer: ;

Email:

Weitere erreichbare Angehörige während der Freizeit und Adresse falls abweichend:

Name, Vorname:

Adresse: ,

Telefon- & Handynummer: ;

(Verwandschafts-) Verhältnis zum*zur Teilnehmer*in:

Informationen, die für die Betreuung wichtig sind:

(regelmäßig einzunehmende Medikamente und entsprechende Tagesdosis, Allergien, körperliche oder geistig/seelische Beeinträchtigungen, etc.)

Sonstige Informationen:

Besondere Ernährungsgewohnheiten:

Suchtverhalten:

Sonstiges:

- Schwimmer*in
- Bei Sport, Spiel und Wanderungen mitmachen
- An Badeausflügen teilnehmen (Schwimmerlaubnis)

Erziehungsberechtigte bitten vor Freizeitbeginn bzw. vor der Informationsveranstaltung/dem Informationsbrief zur Freizeit um dringenden Rückruf durch das Team!