ELTERLICHE ERKLÄRUNG

Wir erk	rklären, dass unsere Tochter / unser Sohn,	
geb. an	aman der Ferienfreizeit in	
vom	bisteilnehmen kann.	
Name o	der/des Erziehungsberechtigten und Anschrift <u>während der Freizeit</u> (auch Telefonnummer)	
	Telefon privat:	
	Name und Anschrift der Krankenkasse, bei der das Kind versichert	
ist:	Versicherungsnummer	
Wir ver	ersichern <u>ausdrücklich</u> , dass bei unserem Kind zur Zeit (zutreffendes bitte ankreuzen)	
	eine ansteckenden Krankheiten (z. B: Masern, Scharlach, Windpocken, Diphtherie, Röteln, Hepatitis etc. owie kein Befall von Kopfläusen – auch Nissen -) bekannt sind.	,
	eine Ohnmachten, krampfartige Anfälle auftreten oder z. Zt. keine Behandlung wegen derartiger Sympt rchgeführt wird.	tome
Fahr	eine Krankheiten, Gebrechen oder sonstige Behinderungen bestehen, die eine besondere Betreuung aunrt oder während der Freizeit notwendig machen. Unser Kind hat Probleme mit der Blase, Enuresis.	ıf der
	liegen sonstige körperliche oder organische Schäden oder Mängel vor, die eine Teilnahme an Sport, Sp anderung oder Busreisen nicht erlauben bzw. einschränken	oiel,
	Wenn ja, welche:	
O Alle	lergien/Asthma/Unverträglichkeiten:	
O Das	as Kind muss Medikamente ständig / in besonderen Fällen nehmen:	
	Name des Präparates: Dosierung (Menge, Zeit):	
O Bes	esondere Kost: (Vegetarisch, religiös, medizinisch, etc.)	
	das Medikament (falls erforderlich), die Versichertenkarte und den Impfpass (ggf. Kopie) in einem m n und Anschrift des Kindes versehenen Umschlag dem Betreuer / der Betreuerin übergeben.	nit
Unser K	Kind ist O sicherer Schwimmer O Nichtschwimmer	
1	Es besitzt folgendes Schwimmzeugnis:	<u>-</u> 1
Unserei	em Kind wird das Baden gestattet: O ja O nein	I
Betreue	aben unser Kind darauf aufmerksam gemacht, dass die bestehende Hausordnung und die Anordnung o uer zu befolgen sind. Grobe Verstöße hiergegen können einen sofortigen Ausschluss von der Freizeit na n. Hierdurch entstehende Kosten (evtl. Rücktransport) gehen zu Lasten der Erziehungsberechtigten.	
	lgemeinen Teilnahmebedingungen für Veranstaltungen des Jugendamtes des Lahn-Dill-Kreises sind mir Int und werden anerkannt.	/uns
	rt und Datum Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten	