Hiermit melde ich mein Kind zum Lager an:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_
Geburtsdatum: \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_
Straße, Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
**Für Notfälle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
**E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Krankenversicherung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gruppenleiter/innen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mein Kind hat die Erlaubnis sich mit 3 oder mehr Kindern selbständig vom Lager zu entfernen: o Ja o Nein

Mein Kind darf unter Aufsicht schwimmen: o Ja o Nein

Ich könnte beim Gepäcktransport helfen: o Hinweg o Rückweg

Ich bringe mit: o Kuchen o Salat

Kirch Ort: o Ida o Nikolaus o Bernhardt

Mein Kind muss folgende Medikamente nehmen:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sonstige Hinweise & wichtige Informationen (Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, usw.):
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Videos, die im Rahmen des Lagers vom 14.10.2025 bis zum 19.10.2025 entstehen, veröffentlicht werden dürfen.

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten