LANDRATSAMT
SCHWEINFURT

Kommunale Jugendarbeit
Schrammstraße 1
97421 Schweinfurt

Fax: 09721/55-78 519

VERBINDLICHE ANMELDUNG

Ferien vor Ort: ***(für Kinder im Alter von 6 – 11 Jahre)***

☐ **Pfingsten Gerolzhofen** ☐ **Herbst Hambach** ☐ **Buß- u. Bettag**

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Straße:	Telefon:
PLZ, Ort:	E-Mail:
Sollten die Eltern nicht erreichbar sein, Benachrichtigung an - Anschrift, Telefon:	
Mein Kind ist: ☐ Nichtschwimmer / Anfänger ☐ Seepferdchen ☐ Schwimmer ab DJSA Bronze	
Mein Kind ist krankenversichert bei - Name des Versicherten mit Geburtsdatum und Name der Krankenkasse mit Geschäftsstelle:	
Besondere Merkmale (z. B. Allergien, regelmäßige Einnahme von Medikamenten, körperliche Beschwerden, Diät usw.):	
Letzte Tetanusimpfung: (falls nicht geimpft, bitte auch vermerken)	Mein Kind ist frei von übertragbaren Krankheiten: ☐ ja ☐ nein
Sonstige Bemerkungen:	
☐ Interesse am Newsletter (1x pro Halbjahr)	
Ich bestätige, daß ich die Anmelde- und Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen habe und erkenne sie als Vertragsbestandteil an. Mit dem Zugang der Anmeldebestätigung ist der Vertrag rechtswirksam.	
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift der Personensorgeberechtigten