

Anmeldung für das Sportcamp 2025!

1. Vorname, Name meines Kindes:

2. Straße und Wohnort meines Kindes:

3. Geburtsdatum meines Kindes:

4. Notfall-Telefonnummern - Beispiel: 01234 56789 (Mutter), 01234 11111 (Vater)

5. Bestehen chronische Erkrankungen? Wenn JA, welche?

JA | NEIN (Nichtzutreffendes bitte streichen)

6. Ist mein Kind gegen Tetanus geimpft?

JA | NEIN (Nichtzutreffendes bitte streichen)

7. Benötigt mein Kind regelmäßig Medikamente, und wenn JA, welche?

JA | NEIN (Nichtzutreffendes bitte streichen)

8. Bestehen Allergien bei meinem Kind? Wenn JA, welche Allergien?

JA | NEIN (Nichtzutreffendes bitte streichen)

9. Darf mein Kind alleine nach Hause gehen?

JA | NEIN (Nichtzutreffendes bitte streichen)

.....

Parkour ☐

Handball ☐

Tanzen ☐

◀ Bitte 1 ankreuzen!

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten