Anmeldung Stadtranderholung für Kinder 2025

Osterferien	**14.04. - 25.04.2025**	**8 Tage**
Sommerferien	**14.07. - 25.07.2025**	**10 Tage**
	11.08. - 22.08.2025	**10 Tage**
Herbstferien	**13.10. - 24.10.2025**	**10 Tage**

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort mit Postleitzahl: _____

Geb.-Datum: _____ **Telefon:** _____

Handy-Nr.: _____

Weitere Kinder, die an der o. g. Freizeit teilnehmen möchten:

Name: **Vorname:** **Geb.-Datum:**

_____

_____

Letzte Tetanusimpfung: Masernimpfung (seit 01.01.2020 Nachweis erforderlich):

Namen und Anschrift der Krankenkasse: _____

_____

Krankenversichert durch: **Name:** _____ **Vorname:** _____

Geb.-Datum des Versicherten: _____

Hat Ihr Kind besondere Krankheiten (Diabetes, Asthma etc.)

0 **Nein** **0 Ja** Welche: _____

Hat Ihr Kind Allergien / Lebensmittelallergien ?

0 **Nein** **0 Ja** Welche: _____

Muß Ihr Kind Medikamente einnehmen?

0 **Nein** **0 Ja** Welche: _____

Dosierung: _____

Datum: _____ Unterschrift der Eltern bzw. Sorgeberechtigten: _____