

# Anmeldung

## Stadtranderholung für Kinder

### 2020

Osterferien	06.04. - 17.04.2020	0 ohne Feiertage
Sommerferien	29.06. - 10.07.2020	0
	27.07. - 07.08.2020	0
Herbstferien	12.10. - 23.10.2020	0

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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bustransfer:** Ja 0 welche: \_\_\_\_\_ Nein 0

(gilt nur für den Sommer) (bitte wählen Sie unter den beigefügten Haltestellen)

**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: \_\_\_\_\_

siehe Rückseite