Anmeldung fürs Mini-Mix-Wochenende 2024

Hiermit melde ich mein Kind
Vor- und Nachname
voi- una nacriname
Geburtsdatum des Kindes
Anschrift des Kindes
für das Mini-Mix-Wochenende vom 13.09.2024 – 15.09.2024 in Thannhausen verbindlich an.
Bitte betreffendes ankreuzen:
Medizinisch-ärztliche Versorgung - Einverständniserklärung:
☐ Mein Kind hat folgende Krankheiten, die beachtet werden müssen
☐ Mein Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen
☐ Mein Kind hat Allergien
☐ Mein Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert
Hiermit erteilen wir die Erlaubnis, dass unser/e Sohn/ Tochter im Notfall (Arzt- oder Krankenhausbesuch) mit Autos der Begleiter transportiert werden darf. Sollte während der Freizeit eine ärztliche Versorgung notwendig werden, ist der behandelnde Arzt berechtigt, die medizinisch notwendigen Maßnahmen durchzuführen (z.B. Infusion, Antibiotikatherapie, Blutabnahme) und die verantwortliche Leitung darf in Absprache mit den Erziehungsberechtigten die vom Arzt entweder bereitgestellte Bedarfsmedikation (z.B. Nasentropfen, Fiebermittel, Antihistaminika) oder verordnete Medikation (z.B. Antibiotika) verabreichen. Die verantwortliche Leitung ist für die Medikamentengabe (s.o.) der von den Eltern für ihr/e Kind/er mitgegebenen notwendigen Medikamente verantwortlich zuständig.
Bitte ankreuzen: O Wir stimmen zu O Wir stimmen nicht zu

Weitere Wichtige - Einverständniserklö	ärungen:
☐ Mein Kind ist Vegetarier	
☐ Mein Kind ist Vegan	
□ (Gruppen-) Bilder dürfen veröff	entlicht werden
☐ Mein Kind darf in einem Kfz trar	nsportiert werden
☐ Den Unkostenbeitrag habe ich	der Anmeldung beigefügt
□ Ich kann mein/ unsere Kind(er) □ Kinder zusätzlic	selbst am 13.09. nach Thannhausen fahren h mitnehmen
□ Ich kann mein/ unsere Kind(er) □ Kinder zusätzlic	
☐ Mein/unser Kind wird mitgenon	nmen und abgeholt von
Während des Wochenendes sind wir	/ bin ich unter folgender Nummer erreichbar:
Name und Telefonnummer (Handy und Festr	netz)
Ort, Datum	Unterschrift des Erziehungsberechtigten