

# Anmeldung: JuleiCa-Schulung 2017



Hiermit melde ich mich verbindlich zur JugendleiterInnen-Schulung 2017 an.

Vorname, Name:	_____
Geburtstag:	_____
Straße, Hausnummer:	_____
PLZ, Ort:	_____
Telefon:	_____
Handy:	_____
E-mail:	_____

## **Einverständniserklärung**

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter an der „JuleiCa-Schulung 2017“ teilnimmt.

Ich bin/Wir sind bereit, für schuldhaft verursachte Schäden aufzukommen.

mein Sohn/meine Tochter:

- benötigt folgende Medikamente, die er/sie dabei hat und selbständig anwenden kann: \_\_\_\_\_
- kann und darf schwimmen (Haftungsausschluss der Jugendpflege)
- leidet an folgenden Allergien: (z.B. Heuschnupfen, Allergie gegen Wespenstiche oder bestimmte Lebensmittel, ...)
  
- \_\_\_\_\_
- bringt die Krankenkassenkarte/den Impfpass selbständig mit

Hiermit erlaube ich meinem Sohn/meiner Tochter während der Freizeit - nach Absprache mit den Betreuern – das Haus selbständig zu verlassen bzw. sich in Kleingruppen in der Stadt aufzuhalten.

Ich/wir sind im Notfall telefonisch zu erreichen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r