Regionalverband
Brandenburg Süd e. V.

Anmeldung zum AWO Bildungscamp – Sommer 2016

"KEMWIS – GEMEINSAM – NATURNAH"

24.-30. Juli 2016 in Kemlitz

Name, Vorname des Kindes: _____, geb.: _____

Name, Vorname des/der
Erziehungsberechtigten: _____
_____

Anschrift: _____
_____

Telefonnummer/E-Mail: _____
(Erziehungsberechtigte)

Die Erziehungsberechtigten versichern hiermit, dass die Teilnehmerin/der Teilnehmer in einer gesunden körperlichen und psychischen Verfassung ist und grundsätzlich am Wandern, Sport, Geländespielen etc. teilnehmen kann. Gegenteiliges muss der Campleitung/den jeweiligen Teamern schriftlich mitgeteilt werden. Für einen ausreichenden Impfschutz vom Teilnehmer ist zu sorgen. Folgende Angaben werden benötigt, wenn ihr Kind in ärztliche Behandlung muss (bitte bei der Abfahrt die Krankenversicherungskarte mitgeben; diese wird beim Campleiter aufbewahrt):

Name des Hausarztes: _____

Hatte Ihr Kind im letzten Jahr schwere Krankheiten? ❑ ja ❑ nein
Wenn ja, welche? _____

Hat Ihr Kind bekannte Allergien/Unverträglichkeiten (Laktose, o. ä.)? ❑ ja ❑ nein
Wenn ja, welche? _____

Bitte geben Sie den Termin der letzten Tetanusschutzimpfung an: _____

Muss Ihr Kind während der Ferienfreizeit Medikamente einnehmen? ❑ ja ❑ nein

Wenn ja, welche? _____
(Bitte informieren Sie die/den jeweilige/n Gruppenleiterin/Gruppenleiter und überlassen Sie ihr/ihm die Medikamente zur Verwahrung!)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn zusammen mit mindestens zwei weiteren Campteilnehmern, mit Wissen der Campleitung bzw. der Teamer, nach entsprechender Belehrung und Einweisung auch manchmal allein auf entweder bekannten oder genau vorgezeichneten Wegen gehen darf.

Mir ist bekannt, dass meine Tochter/mein Sohn das Feriencamp bei schweren Verstößen gegen die Campordnung vorzeitig und auf meine Kosten verlassen muss. Bei vorzeitiger (auch freiwilliger) Beendigung der Ferienfreizeit stelle ich keine Forderungen auf Rückzahlung des Teilnehmerbeitrags. **Die Teilnehmergebühr ist bei Anreise in bar zu entrichten.**

Ich habe die allgemeinen Reisebedingungen erhalten, zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit dem Inhalt einverstanden.

_____ _____

Ort, Datum Unterschriften aller Erziehungsberechtigten