



Datenblatt/Anmeldung - JS Lager 2018

Name des Kindes: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____ Geburtsort: _____

Versicherungsnummer: _____

Allergien: _____

E-Mail-Adresse: _____

HandyNr des Kindes: _____

Mein Kind..

ist zeckengeimpft

ist tetanusgeimpft

darf wenn nötig mit den rückseitig angeführten Medikamenten versorgt werden

kann und darf schwimmen.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von meinem Kind in den Pfarrmedien veröffentlicht werden.

Mein Kind muss mit folgenden Medikamenten versorgt werden:

Sonstige Anmerkungen:

Nächster Angehöriger:

Name: Verwandtschaftsgrad:

Adresse:

Telefon/Handy:

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten



Diese Arzneimittel wenden wir im Bedarfsfall an:

- Fenistil - Gel und Anti- Bite-Stift (bei Insektenstichen)
- Octenisept und Betaisodona (zur Desinfektion)