

Anmeldung/Notfallzettel



Mein/Unser Kind _____ darf vom 29.8. – 30.8.25 am Zeltlager teilnehmen.

Geburtsdatum: _____

Anschrift:

Email-Adresse

Ich/Wir sind unter folgenden Telefonnummern **IMMER** erreichbar:

Mein/Unser Kind hat Allergien, bzw. muss folgende Medikamente einnehmen:

Mein/Unser Kind ernährt sich vegetarisch

Für Samstag zum gemeinsamen Grillen (bitte die Anzahl notieren)

Grillwürstchen _____ vegetarisch _____

Weitere wichtige Informationen:

Letzte Tetanusimpfung: _____

Hausarzt: _____

Zecken dürfen entfernt werden? Ja ____ Nein ____

Riedstadt, den _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
