

Anmeldung Ferienbetreuung

vom 30.03. - 03.04.2020

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die Ferienbetreuung in der Zeit vom 30.03. - 03.04.2020 jeweils von 8.00 - 13.00 Uhr an.

Die Aufsichtspflicht für diese Zeit übertrage ich auf Frau Juliane Caspary und Frau Yvonne Ellerbrok.

Name des Kindes: _____
Geburtsdatum: _____
Namen der Eltern: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____
Handy: _____
E-Mail: _____

Mein Kind ist versichert über _____ bei der _____

Der Hausarzt meines Kindes ist: _____ - Telefonnummer: _____

Die letzte Tetanusimpfung war am: _____

Mein Kind hat folgende Allergien/ Unverträglichkeiten und/ oder muss folgende Medikamente nehmen _____

Mein Kind isst: _____

Vollmacht zur Veranlassung einer ärztlichen Behandlung bei Minderjährigen

Hiermit bevollmächtige ich, _____,
Frau Juliane Caspary und Frau Yvonne Ellerbrok, an meinem Kind _____,
wohnhaft in _____, geboren am _____
in _____,
in Notfällen eine ärztliche Behandlung zu veranlassen.
Im Notfall zu benachrichtigen: _____

!Bitte denken Sie daran die Versichertenkarte mitzugeben!

Fotoerlaubnis (bitte ankreuzen)

ja	nein
----	------

Die Zahlung für die Ferienbetreuung in Höhe von 50€ überweisen Sie bitte bei Anmeldung auf folgendes Konto:

Inhaber: Yvonne Ellerbrok IBAN: DE79 7012 0400 8394 4950 09 Bank: Consors Bank

Mit Anmeldung erkläre ich mich damit einverstanden, dass die hier angegebenen Daten gespeichert werden dürfen. Ihre Daten werden dabei nur zweckgebunden für die Ferienbetreuung verarbeitet. Ihre Einwilligung können Sie jederzeit schriftlich widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift