

Anmeldung Waldgruppe Seefeld



Hiermit gestatte ich

meiner Tochter / meinem Sohn _____
(Vor- und Familienname)

die Teilnahme an der Waldgruppe Seefeld (JBN Kinder- und Jugendgruppe der Ortsgruppe Seefeld).

Ich habe von allen direkt zur Veranstaltungen gehörenden Programmpunkten Kenntnis erhalten und bin mit ihnen einverstanden. Auch kann es dazugehören, dass sich die Kinder im Rahmen der Veranstaltungen in kleinen Gruppen ohne Betreuung bewegen.

- Mein Kind kann schwimmen, wenn ja mit welchem Abzeichen? _____
- Mein Kind hat Allergien? _____
- Mein Kind muss Medikamente einnehmen (regelmäßig, aktuell?) _____

Zecken:

Aus dieser Region (Landkreis Starnberg) wurden vom Robert-Koch-Institut autochthone (in dieser Region erworbene) FSME-Erkrankungen gemeldet. Ein Risiko, nach einem Zeckenstich an einer FSME zu erkranken, lässt sich in dieser Region nicht ausschließen. 2017 wurden im Landkreis Starnberg 3 FSME-Infektionen gemeldet.

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind bei allen Aktivitäten, die zu den o. g. Veranstaltungen gehören, bei mir/uns kranken- und unfallversichert ist/sind und ich die Information zu den Zecken zur Kenntnis genommen habe.

Bitte geben Sie ihren Kindern keine elektronischen Geräte mit (Telefone, MP3-Player etc.) und denken an ausreichend Sonnen-/Regen- und oder Insektenschutz. Bei heissem Wetter bitte eine Flasche Wasser mitgeben!

Wir weisen darauf hin, dass den Betreuern Folge zu leisten ist!

Wir behalten uns vor, bei Fehlverhalten Ihres Kindes dessen Abholung durch die Eltern zu veranlassen.

Name Erziehungsberechtigte/r

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r