

KLEINES FELA ST. BONIFATIUS

Wir möchten Sie bitten, diesen Fragebogen sorgfältig durchzulesen und ihn ausgefüllt und unterschrieben bis **spätestens 19.07.2026** an:

Niklas Riese Laubengrundweg 14 76534 Baden-Baden zu schicken.

Alle Informationen werden selbstverständlich vertraulich behandelt!

Vielen Dank! Das Leiterteam

Teilnehmer*in

Vorname

Nachname

Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten während der Zeit des Ferienlagers

Name

Straße + Nr.

Der Ausweis meines Kindes ist gültig bis:

PLZ/Wohnort

Festnetz

Mobil

Mein Kind muss Medikamente einnehmen:

Ja

Nein

Falls ja, geben Sie den Namen des Medikaments und die Einnahmевorschriften an:

Impfungen:

Mein Kind ist gegen Tetanus geimpft:

Ja

letzte Impfung:

Nein

Mein Kind hat eine Zeckenschutzimpfung erhalten:

Ja

Nein

Leidet ihr Kind unter Allergien oder anderen Krankheiten wie z.B. Asthma, Diabetes, ansteckende Krankheiten?

Ja – Folgende:

Ein gültiger Krankenversicherungsschutz besteht bei:

Mein Kind darf am Baden/Schwimmen teilnehmen:

Ja

Nein

Nein

Mein Kind ist:

Schwimmer

Nichtschwimmer

Seepferdchen-Abzeichen

Kleingruppen

Mein Kind darf für einen mit den Gruppenleitern festgelegten Zeitraum und in einem mit den Gruppenleitern festgelegten räumlich begrenzten Gebiet ohne Begleitung einer Aufsichtsperson in Kleingruppen zu mindestens 3 Personen unterwegs sein.

Ernährung

Vegetarisch

Vegan

Ja

Nein

Weitere Informationen (z. B. Unverträglichkeiten):

