

Buchung

Bitte alle Felder deutlich lesbar in Druckschrift ausfüllen.

TEILNEHMER DER FERIENFREIZEIT

Oberau, 15. - 28. Juli 2018

VORNAME:

NACHNAME:

MÄNNLICH

WEIBLICH

GEBURTSDATUM:

STRASSE + HAUSNUMMER

POSTLEITZAHL + ORT:

STAATSANGEHÖRIGKEIT:

TELEFON:

PERSONENSORGBERECHTIGTE DES TEILNEHMERS

VORNAME+NACHNAME:

VORNAME+NACHNAME:

GEBURTSDATUM:

GEBURTSDATUM:

TELEFON (PRIVAT+DIENSTLICH):

TELEFON (PRIVAT+DIENSTLICH):

HANDY:

HANDY:

STRASSE + HAUSNUMMER (FALLS ABWEICHEND):

STRASSE + HAUSNUMMER (FALLS ABWEICHEND):

WEITERE NOTFALLNUMMERN:

BESONDERHEITEN DES TEILNEHMERS

HAT DER TEILNEHMER KRANKHEITEN ODER ALLERGIEN? WELCHE? (BITTE HINWEISE UNTER „KRANKHEITEN“ BEACHTEN!)

WIRD DER TEILNEHMER MEDIKAMENTÖS BEHANDELT? WESWEGEN UND WOMIT? (BITTE HINWEISE UNTER „MEDIKAMENTE/BRILLE“ BEACHTEN!)

KANN DER TEILNEHMER SICHER SCHWIMMEN?

 JA NEIN

WIRD DEM TEILNEHMER SCHWIMMEN ERLAUBT?

 JA NEIN

BESTEHEN BEHINDERUNGEN ODER EINSCHRÄNKUNGEN? WELCHE?

KOMMT BEIM TEILNEHMER BETTNÄSSEN VOR?
FALLS JA, IN WELCHEN SITUATIONEN? WELCHE MASSNAHMEN HABEN SICH BEWÄHRT? WENN WIR DARÜBER INFORMIERT SIND, DANN KÖNNEN WIR UNAUFFÄLLIG MIT IHREM KIND VEREINBARUNGEN TREFFEN OHNE DAS DIE ANDEREN KINDER DAVON ETWAS MITBEKOMMEN.

 JA NEIN GELEGENTLICH

GIBT ES SONSTIGE BESONDERHEITEN DES TEILNEHMER ODER INFORMATIONEN, DIE FÜR DAS BETREUERTEAM HILFREICH SEIN KÖNNTEN?

HAFTPFLICHTNUMMER / NAME DER VERSICHERUNG

HIERMIT MELDEN WIR DEN TEILNEHMER VERBINDLICH ZUR OBEN GENANNTEN FREIZEIT AN.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT ALLER PERSONENSORGBERECHTIGTEN
ODER (BEI VOLLJÄHRIGEN TN) DES TEILNEHMERS

WIR SIND MIT DER ABLICHTUNG UND VERÖFFENTLICHUNG VON FOTOS VON UNSEREM KIND AUF DER INTERNETPRÄSENZ DER PFARRGEMEINDE, IM PFARRBRIEF UND IM PASSWORTGESCHÜTZTEN BEREICH EINVERSTANDEN. EINE AUFSPLITTUNG DER EINZELNEN BEREICHE (HOMEPAGE, PFARRBRIEF) IST AUS UNPRAKTISCHEN GRÜNDEN NICHT MÖGLICH.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT ALLER PERSONENSORGBERECHTIGTEN
ODER (BEI VOLLJÄHRIGEN TN) DES TEILNEHMERS

DIE BUCHUNG WIRD FÜR BEIDE PARTEIEN ERST NACH BESTÄTIGUNG DURCH DIE PFARRGEMEINDE HERZ JESU VERBINDLICH!

BUCHUNG BITTE SENDEN AN:
PFARRGEMEINDE HERZ JESU, STEPHANIE SCHIPPERS, AM MARTINSHOF 6, 41239 MÖNCHENGLADBACH
ODER PER MAIL: STEPHANIESCHIPPERS@ARCOR.DE