

# Anmeldung für die Linsengerichter Ferienspiele

**vom 09.07.(bzw. 08.07.) bis 14.07.2018**

(Bitte für jedes teilnehmende Kind eine Anmeldung ausfüllen)

**Mit der Anmeldung ist die Teilnahme am Zeitlager verbindlich!**

**Die Gruppeneinteilung ist verbindlich!**

Bitte **deutlich in Druckschrift** ausfüllen!

Name, Vorname: .....

Straße: .....

LG-Ortsteil: .....

Geburtsdatum: .....

Klassenzugehörigkeit  
z. Zeitpunkt d. Anmeldung ....., (vorbehaltlich Prüfung)

Telefon/Handy (zw. 9.00 bis 17.00 Uhr erreichbar (im Notfall Tel.-Nr. angeben von Oma/Opa etc.)  
.....  
.....  
.....  
.....

**Radtour wird gestattet:** Ja  (Betrifft nur die Gruppen I-II)  
Nein

Gruppe I:  
Ich/Wir sind einverstanden, dass umseitig genanntes Kind nach der Radtour ab Linsengerichter Gemarkung (kann z. B. Ortsgrenze nach Freigericht, oder Biebergemünd etc. sein) **selbstständig** (ohne Betreuer) nach Hause fahren darf:  
Ja   
Nein

Gruppe II:  
Endpunkt der Fahrradtour ist der Tagestreffpunkt

**Schwimmbadbesuch wird gestattet:**

Ja

Nein

**Wenn Ja:**

Schwimmer

Nichtschwimmer

Schwimmabzeichen: Seepferdchen

Bronze

Silber

Gold

Weitere Hinweise: .....

**Einverständniserklärung für die Verwendung von Bild- und Tonmaterial:**

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden dass im Rahmen der Ferienspiele von meinem/unsere(m) Kind Fotografien und Videoaufnahmen gemacht werden. Diese dürfen gegebenenfalls in der Tagespresse, und im Internet (ausschließlich auf der offiziellen Homepage der Gemeinde Linsengericht) veröffentlicht werden.

Datum: .....



.....  
- Unterschrift **von beiden** Erziehungsberechtigten -

## Erklärung der Erziehungsberechtigten über den Gesundheitszustand ihres Kindes

Name: .....

Vorname: .....

Meine Tochter/mein Sohn ist zurzeit  
frei von ansteckenden Krankheiten

JA  NEIN

Sind organische Leiden bekannt, die die  
Leistungsfähigkeit Ihres Kindes erheblich  
einschränken?

JA  NEIN

Wenn ja, welche?  
.....  
.....

Bestehen Allergien?  
JA  NEIN

Wenn ja, gegen welche Substanzen?  
.....  
.....

Besteht eine Unverträglichkeit gegen bestimmte  
Medikamente?  
JA  NEIN

Wenn ja, gegen welche?  
.....  
.....

Welche Medikamente müssen regelmäßig eingenommen  
werden?  
.....  
.....

Weitere Informationen, die für die Betreuer/Betreuerinnen  
wichtig sein könnten:  
.....  
.....

### Fenistilgel:

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass dem genannten Kind Fenistilgel zur  
Behandlung bei Insektenstichen verabreicht werden darf.

### Einverständniserklärung zur Lebensmittelhygiene:

Aufgrund des geltenden Lebensmittelrechts benötigen wir Ihr Einverständnis, dass  
Ihr Kind selbst zubereitete Speisen verzehren darf.

Diese Regelung betrifft Speisen, die gemeinsam von Kindern und Betreuern  
während der Ferienspiele zubereitet werden oder von Personensorgeberechtigten  
mitgebracht werden.

**Ich/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind die selbst zubereiteten  
Speisen verzehren darf.**



Unterschrift von beiden Erziehungsberechtigten  
.....