

Teilnahmeerlaubnis

* Datum: * Aktion:.....

* Treff:..... * Abfahrt:.....

* Geplante Rückkehr:..... * Kosten:.....

* Teilnehmerbeitrag bezahlt am:..... * bestätigt:

* Essen/Trinken: Selbstverpflegung Verpflegung wird gestellt

.....

Hiermit gestatte ich meinem Kind an den Aktivitäten der Stadt Aschersleben teilzunehmen.

Ja Nein
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Des Weiteren genehmige ich – zeitlich und örtlich ungebunden – Bildaufnahmen von meinem Kind zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung.

Ja Nein
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Datum: Aktion:.....

Angaben zum Kind/Jugendl.:

Name: Geb.-datum:.....

...ist bei folgender Krankenkasse versichert:

(Bitte Chipkarte mitgeben)

Ich bitte Sie, bei meinem Kind folgendes zu beachten: (Medikamente, Allergien, Beeinträchtigungen, Nichtschwimmer...)

.....

.....

Mein Kind darf sich unbeaufsichtigt frei bewegen?

Ja Nein
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Angaben zum Sorgeberechtigten:

Name:..... Tel. privat:.....
Tel. dienstl.:.....

Adresse:.....
.....

.....
Datum/Unterschrift
(Sorgeberechtigte)

* Teilnehmerbeitrag bezahlt am: * bestätigt:.....

*** Die mit einem Sternchen gekennzeichneten Felder werden durch die Jugendpflege ausgefüllt.**