

Tetanus (Wundstarrkrampf) Wird empfohlen, Schutz 10 Jahre!		FSME (Zecken) Wird empfohlen, Schutz 5 Jahre!	
Sonstige:			

7. Es sind folgende gesundheitliche Auffälligkeiten unseres Kindes bekannt (zutreffendes ankreuzen; sollte der Platz hier nicht ausreichen, bitte zusätzliches Blatt beilegen; bitte machen sie zum Wohle Ihres Kindes vollständige Angaben).

Asthma <input type="radio"/>	Allergien <input type="radio"/>	Diabetes <input type="radio"/>	Bettnässen <input type="radio"/>
Sonstige:			
Maßnahmen dagegen:			
Unser Kind muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen (bitte ausreichend mitgeben, Medikamente können im Sani-Zelt abgegeben und kühl gelagert werden.) <b>Bitte unbedingt angeben!!!</b>			
Medikament:		Dosierung:	
Krankenkasse:	Hausarzt:	Tel. Hausarzt:	

8. Unser Kind ist auf besondere Nahrung angewiesen.

--

9. Zeltbelegungswünsche und sonstige Angaben.

Kind 1:	Sonstiges:
Kind 2:	

Mit der Unterschrift wird anerkannt, dass die Teilnehmer den Weisungen der Aufsichtspersonen nachzukommen haben. Wiederholtes, grob schuldhaftes Verhalten kann zum Ausschluss von der Sommerfreizeit auf Kosten der Eltern führen!

Der Beitrag in Höhe von **175 €** ist bis zum **10.07.2015** auf das Konto bei der Nord LB Iban **DE 22 2505 0000 0101 038099** BIC: **NOLADE2HXXX** zu entrichten. Bitte senden Sie den Anmeldebogen spätestens bis zum **31.03.2015** an **Verband Wohneigentum Niedersachsen E.V., Adenauerallee 4, 30175 Hannover!**

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten