

Betreuererklärung

Es besteht eine Privathaftpflichtversicherung	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Impfung gegen Tetanus ist erfolgt (Wenn nicht, sollte eine Tetanusimpfung erfolgen)	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Datum der letzten Tetanusimpfung		
Wird eine besondere Verpflegung benötigt?	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Welche?		
Sind gesundheitliche Auffälligkeiten zu beachten?	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Welche?		
Müssen regelmäßig Medikamente eingenommen werden?	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Welche?		

Krankenkasse			
Hausarzt		Telefon	

Unter welcher Anschrift sind Angehörige während der Sommerfreizeit zu erreichen?

Name, Vorname	
Straße	
PLZ Ort	
Telefon	

Es ist den Weisungen der Freizeitleitung nachzukommen. Wiederholtes schuldhaftes Verhalten gegenüber der Freizeitleitung und der zu betreuenden Gruppe kann den Ausschluss von der Sommerfreizeit nach sich ziehen. Etwaige entstehende Kosten sind in diesem Falle selbst zu tragen.

Ort, Datum:

Unterschrift: