Anmeldung für das Zeltlager – Jahr:			
Zu ser	nden an: zeltlager@rot-schwarz-kiel.de		
Hiern	nit melde ich/melden wir folgendes Kind an:		
Vorna	me:		
Nachr	name:		
Gesch	lecht:		
Gebur	tsdatum:		
Adres	se:		
Krank	enversichert bei (Krankenkasse/Privatversicherung/Versicherungs-Nr.		
+ Bei F	Privatversicherung bitte Name des versicherten Elternteils beifügen):		
			
Konta	aktdaten der Erziehungsberechtigten und zur Planung und für Notfälle:		
Name	(n):		
Mobiltelefon Hauptkontakt:			
Mobiltelefon Notfallkontakt:			
E-Mai	l-Adresse:		
Wich	tige Angaben zu meinem/unserem Kind		
Mein	/Unser Kind:		
1.			
	ist Nichtschwimmer*in ist Schwimmer*in		
Schwi	mmabzeichen:		
2.			
	hat keine gesundheitlichen Beeinträchtigungen, die das Baden verbieten. hat gesundheitlichen Beeinträchtigungen, die das Baden verbieten.		
3.			
	darf unter Aufsicht im Schwimmbad und in offenen Gewässern schwimmen und baden		
	gehen darf nicht unter Aufsicht im Schwimmbad und in offenen Gewässern schwimmen und baden gehen		

4.				
		hat keine Allergien oder Lebensmittelunverträglichkeiten hat Allergien oder Lebensmittelunverträglichkeiten		
ggf	. Alle	Allergien oder Lebensmittelunverträglichkeiten:		
5.				
		muss keine Medikamente einnehmen muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen:		
		ne schriftliche Anweisung des Arztes/der Ärztin zur Aufbewahrung, Verabreichung und ung beifügen. Informieren Sie uns bitte über Risiken und mögliche Komplikationen.		
6.				
		ist Bettnässer*in ist kein/e Bettnässer*in		
7.				
		darf in einer Gruppe von mindestens 3 Kindern nach Absprache den Zeltplatz verlassen darf den Zeltplatz nur in Begleitung Erwachsener verlassen		
8.				
		Mein Kind isst omnivorisch Mein Kind isst vegetarisch Mein Kind isst vegan		
Bea gev Aut gra Kos ins	aufs vähr sich vier sten	ime/Wir nehmen zur Kenntnis, dass eine Rund-um-die-Uhr Betreuung und ichtigung nicht gewährleistet werden kann, und dass ein reibungsloser Ablauf nur dann deistet ist, wenn sich mein/unser Kind an die Absprachen und Anweisungen der atspersonen vor Ort hält. Ich akzeptiere/Wir akzeptieren, dass mein/unser Kind bei enden oder mehrmaligen Verstößen gegen die Regeln und Absprachen auf meine/unsere vom Zeltlager ausgeschlossen werden kann. Ich/Wir schicken mein/unser Kind gesund dager. Ich bestätige/Wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner/unserer en.		
Ich	fah	re zusammen mit meinem Geschwisterkind/meinen Geschwisterkindern: (-50€ pro Geschwisterkind)		