

## Infobogen

Name des Kindes:				-
Geburtsdatum:				_
Adresse:				_
Vor-/Nachname eines E	rziehungsberechtigten:			_
Wer ist im Notfall zuers	t zu informieren (evtl. auch Arbe	it oder Großeltern)?		
1	Tel./Mobil			
2	Tel./Mobil			
3	Tel./Mobil			
Unser Hausarzt (Name/	Ort):			
Krankenversicherung:				
Gesundheits- und Siche	rheitsfragen:			
Mein Kind hat eine Alle Wenn ja, welche?	rgie: 		□nein	☐ ja
Mein Kind muss Medikamente nehmen: Wenn ja, welche?  Mein Kind hat eine gültige Impfung gegen Tetanus:  Mein Kind hat eine gültige Impfung gegen Masern:  Es besteht eine Privathaftpflichtversicherung:  Mein Kind darf fotografiert und die Bilder veröffentlicht werden:			□nein □nein	□ ja
			□nein	□ ja
			□nein	□ ja
			Mein Kind darf alleine nach Hause gehen:	
Für den Fall, dass Teile des Programms außerhalb des Freigeländes unter Aufsicht der Betreuer stattfinden, darf mein Kind an diesen teilnehmen.  Ich erkenne die beigefügten Datenschutzhinweise gemäß Artikel 13 DSGVO des Veranstalters an.			□nein	□ ja
			□nein	□ ja
Wichtige Änderungen z	u den genannten Punkten sind u	mgehend der Teamleitung	mitzuteilen	!
Ort Datum		Interschrift eines Erziehun		
Ort, Datum Unterschrift eines Erziehung		Banci cerring	,	