

## Anmeldung zum Zeltlager der KSJ Stadtgruppe Amberg 2024

<b>für</b>	Name des Kindes:	
Alter des Kindes zum Zeitpunkt des Zeltlagers:		Stadtgruppe / Schule:
<input type="checkbox"/> Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter am Zeltlager der KSJ Amberg vom 28.07 – 01.08.24 teilnimmt.		
<input type="checkbox"/> Mein Kind ist Vegetarier/Vegetarierin		
<input type="checkbox"/> Mein Kind hat folgende Lebensmittelunverträglichkeiten:		

### Angaben zur Schwimmerlaubnis

<input type="checkbox"/> kann schwimmen, darf im Weiher am Zeltplatz unter Aufsicht baden
<input type="checkbox"/> darf nicht Baden gehen / kann nicht schwimmen

Unser Kind hat folgendes Schwimmabzeichen:

<input type="checkbox"/> Seepferdchen	<input type="checkbox"/> Freischwimmer Bronze
<input type="checkbox"/> Freischwimmer Silber	<input type="checkbox"/> Freischwimmer Gold
<input type="checkbox"/> (sonstiges)	

### Angaben zu Impfungen, Allergien und Krankheiten

<input type="checkbox"/> Unser Kind ist wirksam gegen Wundstarrkrampf geimpft <input type="checkbox"/> Unser Kind ist wirksam gegen FSME geimpft	Unser Kind ist hier krankenversichert:
Liegen gesundheitliche Schäden vor? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja</span>	
Wenn ja, welche?	
Liegen Krankheiten vor? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja</span>	
Wenn ja, welche?	
Müssen regelmäßig Medikamente eingenommen werden oder bestimmte Behandlungen durchgeführt werden? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja</span>	
Wenn ja, welche?	Und wofür bzw. wogegen?

Liegen Allergien vor? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja</span>
--

Wenn ja, welche?

Wir sind damit einverstanden, dass digitale Foto/Videoaufnahmen von unserem Kind in der Gruppe gemacht werden, die vom Verband gespeichert und für Öffentlichkeitsarbeit (Homepage, Instagram) genutzt werden dürfen.

Nein

Ja

Mein Kind möchte möglichst mit folgenden Personen in ein Zelt:

-  
-  
-

-  
-  
-

### Personalien

Name der Erziehungsberechtigten:

Straße u. Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

Email:

### Im Notfall zu verständigen, falls o. G. nicht erreichbar sind

Name:

Straße u. Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

Name:

Straße u. Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

**Wir garantieren für die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben**

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Für Ihre vollständigen und richtigen Angaben bedanken wir uns. Die Daten werden streng vertraulich behandelt und nur zu Zwecken des Zeltlagers, die vor allem der Gesundheit Ihres Kindes dienen, verwendet. Dieses Anmeldeformular wird nach dem Zeltlager vernichtet. Vielen Dank für Ihr Vertrauen.