

Anmeldung für die Ferienspiele der TGS Bieber

FÜR MITGLIEDER UND FREUNDE DER TGS

**Hiermit erkläre ich die Teilnahme von**

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Vereinsmitgliedschaft: Ja Nein **Anschrift eines Erziehungsberechtigten**

Name, Vorname: _____

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Notfall Kontakt:

Name, Vorname: _____ Telefon/Handy: _____

Name, Vorname: _____ Telefon/Handy: _____

Krankenversicherung des Kindes

Krankenkasse: _____

Mitglieds-/Versicherten-Nr.: _____

Name, Vorname des Versicherten *(falls abweichend)*: _____Geburtsdatum des Versicherten *(falls abweichend)*: _____**Gesundheitsbogen** *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*Tetanus geimpft: Ja Nein FSME geimpft: Ja Nein Blutgruppe *(falls bekannt)*: _____**Allergien**Insekten/Insektenstiche: Ja Nein

wenn „Ja“, welche: _____

Gräser/Heuschnupfen: Ja Nein

wenn „Ja“, welche: _____

Lebensmittel / Unverträglichkeiten: Ja Nein

wenn „Ja“, welche: _____





Sonstige Allergien: _____

Medikamente

Mein Sohn / Meine Tochter nimmt regelmäßig Medikamente ein: Ja Nein
wenn „Ja“, welche (Name, Dosierung, Anwendung):

Er / Sie tut dies: selbstständig benötigt dabei Hilfe*

**Bitte geben Sie in diesem Fall die Medikamente zu Beginn der Tagesaktion den Übungsleitern, diese sorgen für die regelmäßige Einnahme.*

Essen

Vegetarisch laktosefrei sonstige Wünsche: _____

T-Shirt Größe

104 116 128 140 152 164 Erwachsenengröße: XS S

Besonderheiten

Bitte teilen Sie uns mit, worauf bei Ihrem Kind besonders zu achten ist (z.B. körperliche Beschwerden, Krankheiten, Verhaltensauffälligkeiten, etc). **Bitte lieber mehr als zu wenig mitteilen!**

Ausflugsziel außerhalb der Sportanlage

Wir werden einen Ausflug machen. Ich stimme hiermit zu, dass mein Kind sich in Kleingruppen dort frei bewegen darf.

Hiermit erlaube ich die Teilnahme meines Kindes am Ferienprogramm der TGS Bieber:

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

