



## ANMELDEFORMULAR

(pro Kind 1 Anmeldeformular ausfüllen)

Name und Vorname des Kindes

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Name und Vorname Erziehungsberechtigte(r)

\_\_\_\_\_

Strasse / Nr. /PLZ / Ort

\_\_\_\_\_

Telefon-Nr.

E-Mail Adresse

\_\_\_\_\_

### Erreichbarkeit während der Naturerlebniszeit oder Abwesenheit der Eltern

(Eltern sollten allgemein erreichbar sein, nicht nur bei Noffällen.)

#### Wichtige Nummern bei Noffällen

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

#### Gewünschte Angebote

Montag Morgen

8.45 Uhr bis 11.15 Uhr

Donnerstag Nachmittag

13.45 Uhr bis 16.15 Uhr

### Allgemeines zum Kind

Allergien/ Krankheiten: \_\_\_\_\_

Darf das Kind etwas nicht essen? \_\_\_\_\_

### Bemerkungen/Besonderes, was wir noch mitteilen wollen

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Hausarzt des Kindes: Name Vorname/ Telefon und Krankenkasse

Hausarzt, Adresse: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

### Wie sind Sie auf Naturerlebnis Gommis-WALD aufmerksam geworden?

\_\_\_\_\_

### Einverständniserklärung Bilddokumente

(Bitte kreuzen Sie an)

Allenfalls werden Bilder von Kindern unseres Naturerlebnis Gommis-WALD für unseren Jahresbericht, Flyer, Homepage usw. verwendet. Wir erteilen hierfür:



die Einwilligung



keine Einwilligung

Diese Einwilligungserklärung gilt bis zum Ende des Semesters oder bis zu einem schriftlichen Widerruf der Eltern.

### Vorgehen bei einem Zeckenbiss

(Bitte kreuzen Sie an)



Wir willigen ein, dass das Naturerlebnisteam die Zecke schnellstmöglich, fachgerecht entfernen darf. (Siehe auch Notfallkonzept)



Wir möchten die Zecke selbst entfernen, und holen unser Kind **umgehend** ab.

