Ferienlager St. Nikolaus Diestedde
Pfarrgemeinde St. Margaretha Wadersloh
Wilhelmstraße 1
59329 Wadersloh

Anmeldung Ferienlager St. Nikolaus Diestedde

(□ = Zutreffendes bitte ankreuzen)

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn für die Ferienfreizeit in Eversberg(Sauerland) in der Zeit vom 09.08. - 23.08.2025 an.

Name des Kindes _____

Geburtsdatum _____._____._____

Geschlecht □ männlich □ weiblich

Kontaktdaten der Eltern

Name _____

Straße Haus Nr. _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon der Eltern _____

Handy-Nr. der Eltern _____

Mit der nachfolgenden Unterschrift erteile ich dem BetreuerInnen-Team die Befugnis zu entscheiden, ob sich meine Tochter / mein Sohn zeitweilig in einer Gruppe von **mindestens drei TeilnehmerInnen** von der Gesamtgruppe entfernen darf (z. B. bei Besichtigungen und Ausflügen). Außerdem erteile ich meinem Kind die Erlaubnis in dem PKW eines Betreuers mitzufahren (z. B. bei Ausflügen zu weiter entfernten Zielen). Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind sich im Lagerbereich und in unmittelbarer Nähe der Unterkunft auch **ohne besondere Aufsicht** bewegen darf.

Während der Ferienfahrt ist eine entscheidungsbefugte Ansprechperson unter folgender Telefonnummer zu erreichen.

Name _____

Telefon _____

Wo ist Ihr Kind Krankenversichert?

Versicherung _____

Name des Versicherten _____

Konto Kontoinhaber: Pfarrgemeinde St Margaretha Wadersloh
IBAN: DE18 4166 0124 0506 6615 00
BIC: GENODEM1LPS

Ferienlager St. Nikolaus Diestedde
Pfarrgemeinde St. Margaretha Wadersloh
Wilhelmstraße 1
59329 Wadersloh

Ist Ihr Kind gegen Tetanus geimpft? □ Ja □ Nein

Leidet Ihr Kind an Allergien? □ Ja □ Nein

Welche? _____

Leidet Ihr Kind an Krankheiten? □ Ja □ Nein

Welche? _____

Muss Ihr Kind Medikamente einnehmen? □ Ja □ Nein

Welche? _____

Ist Ihr Kind Vegetarier/in: □ Ja □ Nein

Hiermit erteile ich meinem Kind die Badeerlaubnis. Es ist:

□ Schwimmer □ Schwimmer (unsicher) □ Nichtschwimmer

Hiermit versichere ich, dass mein Kind gesundheitlich für die Teilnahme an der Ferienfreizeit St. Nikolaus Diestedde geeignet ist, dass ich wahrheitsgemäße Angaben gemacht habe und die Jugendleiter über bekannte Verhaltensauffälligkeiten (ADHS etc.) informiert habe. Ich stimme zu, dass ausgewählte Bilder meines Kindes zu Zwecken der lokalen Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen. Des Weiteren stimme ich zu, dass die der katholischen Pfarrgemeinde gemeldeten Jugendleiter meinem Kind Medikamente zu oben genannten Krankheiten und Behandlung kleiner lokaler Verletzungen (Insektenstiche, Schürfwunden, etc.) verabreichen dürfen.
Ich überweise den entsprechenden Teilnahmebetrag bis spätestens **05.07.2025**.

Datum

_____.____.____

Unterschrift:

_____

Konto Kontoinhaber: Pfarrgemeinde St Margaretha Wadersloh
IBAN: DE18 4166 0124 0506 6615 00
BIC: GENODEM1LPS