

**Anmeldung zur Veranstaltung:**

**Kinderferienspaß in der Gemeinde Illschwang**

per Email an:

vg@illschwang.de

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ, Ort:

Telefon:

24h-Erreichbarkeit der Eltern für Notfälle:

Email:

Geburtsdatum:

Alter zum Zeitpunkt der Veranstaltung:

Die nachfolgenden Angaben sind freiwillig, tragen aber zum Wohle Ihres Kindes bei. Wir bitten Sie, diese Angaben vollständig auszufüllen.

Krankheiten/ Allergien: Medikamente/ Dosis:

Besonderheiten bei der Ernährung:

Mein(e) Tochter/ Sohn wird am Ende der Maßnahme abgeholt von (Vor-und Nachname):

Mein(e) Tochter/ Sohn darf während der Veranstaltung für einen festgelegten Zeitraum selbstständig (ohne Begleitung eines Betreuers) in einer Gruppe unterwegs sein.

JA        NEIN

Hiermit melde ich mich/meinen Sohn/meine Tochter verbindlich zur oben genannten Veranstaltung an und versichere mit meiner Unterschrift, dass alle Angaben korrekt und vollständig gemacht wurden.

Ich/wir bestätige/n, dass ich/mein Sohn/meine Tochter die Veranstaltung nur dann besuchen, wenn keine erkennbaren Symptome einer COVID-19 Erkrankung oder jegliche Erkältungssymptome vorliegen und innerhalb der letzten 14 Tage kein Kontakt zu infizierten Personen stattgefunden hat. Es ist mir/uns bewusst, dass Veränderungen während des Veranstaltungszeitraums umgehend zu melden sind.

---

Ort, Datum

Unterschrift eines Personensorgeberechtigten