

# Anmeldung für die Sommerfreizeit

der katholischen Jugend Wemmetsweiler  
vom 28.07. bis 04.08.2024 im Freizeithaus ENGEL

1. Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
◇ männlich ◇ weiblich ◇ divers Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
Alter (bei der Freizeitmaßnahme): \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

2. E-Mail (für zusätzliche Infos zur Freizeit): \_\_\_\_\_

3. Name der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Während der Freizeitmaßnahme sind wir unter folgender Anschrift zu erreichen:

\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

4. Bei welcher Krankenkasse und über wen ist Ihr Kind versichert?

\_\_\_\_\_

4. Leidet Ihr Kind an irgendeiner Krankheit oder Allergie? ◇ ja ◇ nein

Welche? \_\_\_\_\_

5. Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen? ◇ ja ◇ nein

Welche? \_\_\_\_\_

Dosierung: \_\_\_\_\_

6. Darf Ihr Kind bestimmte Medikamente nicht einnehmen? ◇ ja ◇ nein

Welche? \_\_\_\_\_

7. Name und Anschrift des Hausarztes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. Hat Ihr Kind eine körperliche Behinderung? ◇ ja ◇ nein

Welche? \_\_\_\_\_

9. Mein/Unser Kind ist ◇ Schwimmer ◇ Nichtschwimmer

10. Darf Ihr Kind während der Freizeitmaßnahme unter Aufsicht ein Schwimmbad  
besuchen? ◇ ja ◇ nein

11. Hat Ihr Kind gegen Wundstarrkrampf eine normale Schutzimpfung? ◇ ja ◇ nein  
oder erhielt Ihr Kind nach einer Verletzung eine Tetanuspritze? ◇ ja ◇ nein

Wann war das? \_\_\_\_\_

12. Ist Ihr Kind Bettnässer? ◇ ja ◇ nein

13. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass in der Freizeit gemachte Bilder mit meinem/unserem Kind nach Ende der Freizeit an alle Eltern verschickt werden. Eine kommerzielle Nutzung ist ausgeschlossen.  ja  nein

14. Mein/Unser Kind möchte in einer Gruppe sein mit: \_\_\_\_\_

15. Auf folgende Besonderheiten meines/unseres Kindes möchte ich/möchten wir aufmerksam machen:

---

---

Wodurch sind Sie auf unsere Freizeitmaßnahme aufmerksam geworden?

Freunde/Bekannte  Plakate/Flyer  sonstiges: \_\_\_\_\_

Hinweise und Teilnahmebedingungen:

Den Anordnungen der Gruppenleitungen und sonstiger Verantwortlicher ist Folge zu leisten. Wir sind uns/Ich bin mir bewusst, dass das Betreuungspersonal für ordnungswidrige, unerlaubte Einzelaktionen meines/unseres Kindes keine Verantwortung tragen kann. Mein/Unser Kind habe ich/haben wir darauf hingewiesen.

Ich bin mir/Wir sind uns bewusst, dass bei groben Verstößen gegen die von den Verantwortlichen aufgestellte Lagerordnung mein/unser Kind unter Aufsicht nach Hause geschickt werden kann.

Die obenstehenden Fragen habe ich/haben wir nach bestem Wissen beantwortet. Die Verantwortung für aufgrund unvollständiger oder unwahrer Angaben entstehende Schäden trage ich/tragen wir.

Sollten sich zwischen der Anmeldung und dem Beginn der Freizeitmaßnahme Änderungen (z. B. durch Krankheit) ergeben, werde ich/werden wir dies der Freizeitleitung mitteilen.

Den bei Unfällen und Krankheiten notwendigen und unaufschiebbaren ärztlichen Behandlungen und Eingriffen stimme ich/stimmen wir zu.

Mein/Unser Kind darf sich dem Alter entsprechend, am Freizeitort auch ohne Begleitung und Beaufsichtigung durch Betreuer bewegen.

Die hier geäußerten Wünsche bzgl. der Gruppeneinteilung o.ä. sind nicht verbindlich und können nicht immer berücksichtigt werden.

Während der Freizeitmaßnahme gelten die Bestimmungen des Jugendschutzgesetzes!

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ (Ort; Datum)

---

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)