

# Ferienfreizeit Gillenfeld

für Kinder von 6-12 Jahren



## Kontakt

### Gemeindebüro

54558 Gillenfeld, Am Markt 5

### Karin Schneider

Tel.: 06573 – 720

Mail: [touristinfo@gillenfeld.de](mailto:touristinfo@gillenfeld.de)

(Mi., Fr. und Sa. 9.00 - 11.30 Uhr)

Name Kind: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsjahr: \_\_\_\_\_

Name Eltern: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

Mail: \_\_\_\_\_

(bitte unbedingt angeben für weitere Kontaktaufnahme)

Telefonnummer unter der meine Eltern  
in der Ferienwoche erreichbar sind: (falls abweichend) \_\_\_\_\_

### Wichtige Angaben zu meiner Person:

Ich bin Veganer/Vegetarier: \_\_\_\_\_

Ich habe folgende Allergien, Krankheiten: \_\_\_\_\_

Ich nehme folgende Medikamente ein: \_\_\_\_\_

Ich darf an folgenden Sportaktivitäten **NICHT**  
teilnehmen: \_\_\_\_\_

Ich bin Schwimmer/Nichtschwimmer: \_\_\_\_\_

**Das müsst ihr ebenfalls über mich wissen:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Frühbetreuung: von 07:30 bis 09:00 Uhr wann komme ich: \_\_\_\_\_

Nachmittagsbetreuung: von 16:00 bis 17:00 Uhr wann werde ich abgeholt: \_\_\_\_\_

Name der Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Kopie des Impfausweises bitte beifügen.

Wenn wir nicht zu erreichen sind, ermächtigen wir den Veranstalter im Falle einer akuten Erkrankung oder eines Unfalles, die notwendigen medizinischen Schritte einzuleiten.

Da sich die Kinder in der Natur bewegen, achten wir auf eventuelle Zeckenbisse.

**Verfahren bei Zeckenbiss**

Entfernung der Zecken durch Betreuer: \_\_\_\_\_ nur durch Arzt/Fachpersonal: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass sich mein Kind kurzzeitig im Rahmen von Freispielen etc. unbeaufsichtigt in der direkten Umgebung bewegen darf.

Die Fotos, die im Rahmen der Ferienaktion gemacht werden dürfen für die Öffentlichkeitsarbeit der Ortsgemeinde und für Pressearbeit genutzt werden.

Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass Ihr Sohn/Ihre Tochter unbedingt den Anweisungen der Betreuer/innen Folge zu leisten hat. Für Verletzungen, Unfälle etc. die aus Nichtbeachtung der Anweisungen hervorgehen übernehmen die Veranstalter keine Haftung.

Die Rückerstattung des Teilnehmerbeitrages bei Nichtteilnahme nach verbindlicher Anmeldung, wird nur im außergewöhnlichen Härtefall und mit ärztlichem Attest gewährt.

---

Ort

Datum

Unterschrift der Eltern

Unterschrift des Teilnehmers