

Anmeldeantrag zum Feriencamp „Demokratie und Persönlichkeit“ 2024

(BITTE SCHREIBEN SIE DEUTLICH UND IN DRUCKBUCHSTABEN)

Anmeldungen bitte **bis zum 31. Mai 2024 (Posteingang)** per Post an twsd in BB gGmbH,
Neues Ufer 12, 10553 Berlin oder per E-Mail an feriencamp@twsd.de

Vor-/Nachname des Kindes männlich weiblich
Geburtsdatum des Kindes Geburtsort.....
Schuhgröße/Konfektionsgröße/
Erziehungsberechtigte: Vor-/Nachname
Straße/Hausnummer
Postleitzahl/Ort Bundesland: B BB ST
Wichtig! Telefonnummer im Notfall: →/
E-Mail-Adresse:
Hat Ihr Kind bereits an unserem Feriencamp teilgenommen? Ja (im Jahr) Nein

Aktueller Gesundheitszustand Ihres Kindes (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Benötigt Ihr Kind Medikamente? Ja Nein

Name der Medikamente und Dosis/Verabreichung bitte genau und leserlich angeben:

.....
.....

Hat Ihr Kind eine oder mehrere Allergien? Ja Nein

Art aller Allergien bitte genau angeben:

.....
.....

Verträgt Ihr Kind bestimmte Nahrungsmittel nicht? Ja Nein

Bitte geben Sie an, welche Nahrungsmittel Ihr Kind nicht verträgt:

.....
.....

Hat Ihr Kind eine oder mehrere Behinderungen? Ja Nein

Bitte geben Sie die Art und den Grad aller Behinderungen an:

.....
.....

Vor-/Nachname des Kindes:

Hat Ihr Kind sonstige Auffälligkeiten, z.B. Brillenträger, Einnässen, Diabetes, ADHS, sportliche Einschränkungen? Ja Nein

Bitte geben Sie die Art der Auffälligkeiten und Krankheiten an:

.....
.....

Erwerbssituation (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Erwerbstätigkeit: ich: Ja / Nein mein/e Partner/in: Ja / Nein

Bezug von Arbeitslosengeld I: ich: Ja / Nein mein/e Partner/in: Ja / Nein

Bezug von Arbeitslosengeld II: ich: Ja / Nein mein/e Partner/in: Ja / Nein

Anderes bitte angeben:

Krankenkasse:

Versicherungsnummer:

Private Unfallversicherung Kind: Ja Nein

Falls Ja, Versicherungsnummer:

DER RÜCKTRITT VOM FERIENCAMP MUSS SOFORT GEMELDET WERDEN!

Tel.: 030 - 36 40 66 88 oder E-Mail: feriencamp@twsd.de

Mit der Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des Kindes wird bestätigt, dass Ihr Kind bis zum Beginn des Feriencamps vom Hausarzt untersucht und als gesund bestätigt wird und dass Ihr Kind während des Feriencamps im Krankheitsfalle von einem Arzt unserer Wahl behandelt werden darf.

Mit der Teilnahme am Feriencamp wird der twsd in BB gGmbH die Erlaubnis erteilt, während des Feriencamps Foto- und Filmaufnahmen zu machen und diese Aufnahmen für die Dokumentation und die Öffentlichkeitsarbeit der twsd in BB gGmbH und der Förderer des Feriencamps zu verwenden.

.....

Ort und Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte