

**BITTE BIS 23. JUNI IN DER PFARRE**  
**ABGEBEN/EINWERFEN ODER MAILEN!!!!!!!!!!**

Informationsblatt

**Daten des Kindes:**

Name: ..... Vorname: .....

Geb. Dat.: ..... Alter: ..... Jahre

Straße: ..... Nr.: .....

PLZ: ..... Ort: .....

**Daten eines Erziehungsberechtigten:**

Name: ..... Vorname: .....

Geb. Dat.: ..... Beruf: .....

Straße: ..... Nr.: .....

PLZ: ..... Ort: ..... Email: .....

**Während dem Lager ist zu erreichen:**

Name: ..... Vorname: .....

Tel. Nr.: .....

**Mein Kind ist mitversichert bei:**

Name: ..... Vorname: .....

Geb. Dat.: ..... Vers. Nr.: .....

Name der Versicherung: .....

**Mein Kind ist Zeckenschutzgeimpft:**

JA

NEIN

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

**Mein Kind ist Schwimmer:**

JA

NEIN

**Mein Kind wurde das letzte Mal Tetanus geimpft (Datum):** .....

**Mein Kind hat folgende bemerkenswerte Krankheiten: (z.B. Allergien, Epilepsie, Diabetes, ...):**

.....  
.....

**Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen:**

.....  
.....  
.....

**Für die Zimmereinteilung:**

Mein Kind möchte gerne mit folgenden Kindern:

.....  
.....

Im Zimmer sein.

**Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:** .....