



Ich melde mein Kind für die folgende Woche an:

Herbstferienspiele 23

Vorname: _____

Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefonnummer _____ /Handynummer _____

E-Mail: _____

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Möchten Sie Angebote von unserer Kirchengemeinde,
Jugendpflege Linz über Ihre E-Mail-Adresse erhalten?

Ja Nein

Gibt es Beschränkungen oder Krankheiten? Ja Nein

Wenn ja, welche: _____
z.B. Allergien

Mein Kind darf an Sportlichen Aktivitäten teilnehmen, wie laufen,
hüpfen springen. Ja Nein

Bei Bagatellverletzungen dürfen Desinfektionsmittel Pflaster.
(bei oberflächlichen Hautverletzungen) verabreicht werden.

Ja Nein

Betaisodona (jodhaltige Lösung bzw. Salbe)

Ja Nein

Bei Sichtung einer Zecke darf diese entfernt werden.

Ja Nein

Mein Kind darf fotografiert werden, die Fotos werden nur im
Gemeindebrief/Zeitung veröffentlicht. Ja Nein

Unterschrift der Erziehungsberechtigten