



FREIZEITPASS

Liebe Eltern,

wir bitten Sie, diesen Freizeitpass sorgfältig auszufüllen.

Uns, den Verantwortlichen der Freizeit, hilft es im Notfall über Ihr Kind nähere Einzelheiten zu wissen, damit wir unsere Aufgaben im Rahmen der Aufsichtspflicht wahrnehmen und im Notfall entsprechend handeln können.

Vielen Dank, Ihre Freizeitmitarbeiter

Angaben über Ihre Tochter / Ihren Sohn

Vor- und Familienname

Geb.-Datum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten während der Freizeit

(Anschrift unter der Sie während der Freizeit im Notfall zu erreichen sind)

Name, Vorname

Straße und Hausnummer (bzw. Ferienadresse)

Postleitzahl Wohnort

Vorwahl / Telefonnummer (auch tagsüber)

Handynummer (oder andere Notfallnummer)

Wenn Sie nicht direkt erreichbar sind, bitte Anschrift von Freunden, Nachbarn, Verwandten angeben, die wir erreichen können:

Name, Vorname

Wohnort (bzw. Ferienadresse)

Vorwahl / Telefonnummer

Weitere Informationen

Adresse der Hausärztin / des Hausarztes

Name des Hausarztes

Vorwahl / Telefonnummer

Straße und Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Angaben für ärztliche Hilfe

Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten:

☐ Vegetarier/in

Medikamente, die mein Kind regelmäßig einnimmt / Dosis:

Krankenversichert bei:

Krankenversicherung

Versichertennummer

Name der Mutter oder des Vaters, über den die Tochter oder der Sohn versichert ist.

Ist Ihre Tochter / Ihr Sohn geimpft...

... gegen Wundstarrkrampf (Tetanus)?

☐ Ja, am _____

☐ Nein

... gegen Zecken (FSME)?

☐ Ja, am _____

☐ Nein

Meinem Kind dürfen Zecken entfernt werden:

☐ Ja

☐ Ja von einem Arzt

☐ Nein

Was wir sonst noch wissen sollten:

Baden und Fotos

Badeerlaubnis

☐ Ja ☐ Ja, nur unter Aufsicht ☐ Nein

☐ Schwimmer/in ☐ Nichtschwimmer

Im Verlauf der Freizeit werden durch die Mitarbeitende Fotos von einigen Programmpunkten gemacht.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass Bilder auf denen auch mein Kind zu sehen ist für einen Presserückblick, zukünftige Marketingmaßnahmen bzw. auf der Homepage der DLRG OG Bad Urach verwendet werden dürfen. (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigten