

Name des Kindes: _____

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten: _____

Telefon: _____

Krankenkasse: _____

Die gültige Versicherungskarte werde ich zu Beginn der Fahrt bei der Lehrkraft abgeben.

Bestehende Krankheiten und Unverträglichkeiten: _____

Nimmt Ihr Kind Medikamente? ja nein

Wenn ja, welche? _____

Wann und in welcher Menge? _____

Ist Ihr Kind gegen Tetanus geimpft? ja nein

Wenn ja, wann erfolgte die letzte Impfung? _____

Besondere Hinweise und Vorsichtsmaßnahmen: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei wiederholten Verstößen gegen die Hausordnung oder bei mehrfacher vorsätzlicher Missachtung der Anweisungen der Lehrkräfte vorzeitig die Rückreise antritt. In diesem Fall würde ich mein Kind persönlich abholen und die entstehenden Kosten tragen.

Verden, den _____

_____ (Unterschrift einer oder eines Erziehungsberechtigten)

Bitte in Druckschrift ausfüllen!