

### Veranstaltungen der Vereinsjugend

(von den Eltern auszufüllen)

Name, Vorname	Geburtsdatum
<b>wird von Fahrtenleitung Ausgefüllt:</b> <input type="checkbox"/> Impfp. <input type="checkbox"/> Versicher <input type="checkbox"/> Schwimmerl. <input type="checkbox"/> Schwimmausw.	Straße
	Plz, Ort
	Telefon (priv./geschäftl., Handy Mutter/ Vater...)

- Gegen die Teilnahme an der Freizeit bestehen keine/folgende Bedenken: \_\_\_\_\_
- Sind Dauermedikamente erforderlich? Ja  Nein   
Wenn Ja, Grund: \_\_\_\_\_  
Verordnung: \_\_\_\_\_
- Mein/e Sohn/Tochter hatte folgende Kinderkrankheiten bzw. ist dagegen geimpft:  
Masern  Scharlach  Windpocken  Mumps  Röteln
- Sonstige Krankheiten/Allergien/Besonderheiten: \_\_\_\_\_
- Mein Kind ernährt sich: vegan  vegetarisch  sonstiges: \_\_\_\_\_
- Letzte Impfung  
Polio: \_\_\_\_\_ Tetanus: \_\_\_\_\_

Wenn möglich, bitte Impfbuch (oder Kopie) beilegen!

Krankenkasse	Stammversicherer
--------------	------------------

- Mein Kind darf unter Aufsicht eines Betreuers baden/schwimmen (auch wenn kein Rettungsschwimmer anwesend ist): Ja  Nein
- Mein Kind besitzt mindestens Seepferdchen: Ja  Nein   
Schwimmabzeichen: \_\_\_\_\_
- Über die Mitwirkungspflicht der Eltern gemäß §34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG) habe ich mich informiert und werde danach handeln.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten