Sommerlager KjG St. Rupert - Anmeldeformular **2026**-bitte nur für einen Teilnehmer verwenden-

Teilnehmerinformationen:	
Name des Teilnehmers:	
Geburtstag:	
Straße:	
Postleitzahl und Wohnort:	
Wünsche zur Zeltbelegung (max. 2 Namen):	
Medikamente / Gesundheitliche Beeinträchtigungen:	
Mein Sohn / meine Tochter	
□ muss während des Zeltlagers folgende(s) Medikament(e) einnehmen: □ ist gesundheitlich beeinträchtigt durch:	
Bei Schmerzen, die keinen Arztbesuch erfordern, erhalten die Medikamente. Die Medikamente werden erst verabreicht, nachder	
Impfungen:	
Mein Sohn / meine Tochter	
□ wurde am gegen Tetanus geimpft	☐ ist nicht gegen Tetanus geimpft
□ hat eine aktuelle Zeckenimpfung	□ ist nicht gegen Zeckenbisse geimpft
Gesetzlicher Vertreter:	
Name des gesetzlichen Vertreters:	
Geburtstag desselben:	
Telefon (privat / geschäftlich):	
Emailadresse:	
Krankenversicherung:	
Anschrift des Hausarztes:	
Ist der Teilnehmer Vegetarier? ☐ Ja ☐ Nein	
Ist der Teilnehmer Mitglied der KjG? ☐ Ja ☐ Nein	
Ist eine Privathaftpflichtversicherung vorhanden?	

Sommerlager KjG St. Rupert - Anmeldeformular **2026**-bitte nur für einen Teilnehmer verwenden-

Ferier	nanschrift der Eltern:		
Bade	erlaubnis:		
Mein S	Sohn / meine Tochter		
	kann gut schwimmen	☐ kann ausreichend schwimmen	☐ kann nicht schwimmen
Er / sie	e darf am <u>gemeinsamen Ba</u>	<u>den / Bootfahren</u> in der Jagst unter Au	fsicht der Betreuer
	teilnehmen	□ nicht teilnehmen	
minde	stens zwei weiteren Kinderr		und Spielprogramms in Begleitung vor sen darf (z.B. bei einem Stationen- ode flicht durch einen Betreuer unterliegt.
		s von meinem Kind während des Som omepage des Sommerlagers veröffent	nmerlagers ggf. Fotos gemacht werden licht werden.
Ich ha	be vorstehende Punkte zur	Kenntnis genommen und erkläre mich	damit einverstanden.
Ort, D	atum	Unte	erschrift des Erziehungsberechtigten
Unters	schrift des Teilnehmers		

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?