

Anmeldebogen RKW 2024 Neubrandenburg

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Geburtsort: _____

Klasse 2023/24: _____

Straße: _____

PLZ/ Wohnort: _____

Telefon: _____

Krankenkasse: _____

Sitz der Kasse : _____

Während der gesamten Zeit der RKW ist unter folgender
Telefonnummer, für eventuelle Nachfragen ein Elternteil oder eine
andere Ansprechperson zu erreichen:

Name: _____

Telefon: _____

Wir benötigen eine möglichst genaue Beschreibung Ihres Kindes
hinsichtlich seiner Krankheiten und Allergien. Wenn die Fragen mit JA zu
beantworten sind, vermerken sie um welche Krankheiten, Allergien und
Medikamente es sich handelt; bei regelmäßiger Medikation bitte auch die
Dosierungsanleitung angeben!

Leidet Ihr Kind unter chronischen Krankheiten (z.B. Asthma, Epilepsie)?

Hat Ihr Kind irgendwelche Allergien?

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein?

Braucht Ihr Kind eine besondere Ernährung?

Datum der letzten Tetanusimpfung:
(Bitte unbedingt Kopie vom Impfausweis mitgeben)

- Mein Kind steht während der gesamten Dauer der RKW unter der Aufsichtspflicht der Betreuer der Kath. Pfarrgemeinde St. Laurentius Wismar.
- Mein Kind kann frühzeitig nach Hause geschickt werden, falls es sich nicht in die Gemeinschaft einfindet und somit den Ablauf der RKW beeinträchtigt.
- Mein Kind darf im Rahmen der RKW fotografiert werden. Die Fotos (Gruppenfoto) dürfen für die Öffentlichkeitsarbeit der Pfarrei genutzt werden. Homepage/ Zeitung.
- Mein Kind möchte ins Zimmer mit

Die Fragen dieses Fragebogens habe ich richtig beantwortet und erkläre mich mit den genannten Punkten einverstanden.

Datum und Unterschrift der Eltern