

Anmeldebogen RKW 2025 Dreilützow

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Klasse 2024/25: _____

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 darf im Auto transportiert werden
 - 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