

Fragebogen für die Ferienwoche

1.) Name des Kindes: _____

2.) Name der/des Erziehungsberechtigten: _____

3.) Ich/Wir bin/sind während der Ferienwoche unter folgenden Nummern telefonisch zu erreichen

4.) Besondere Angaben zum Essverhalten des/der Teilnehmers/in:
(*Vegetarier/in, religiöse oder gesundheitliche Ernährungsvorschriften, etc.*):

5.) Besondere Angaben zu Krankheiten o.ä. des/der Teilnehmers/in (*wie z.B. Asthma, Allergien, Behinderungen oder andere Auffälligkeiten*):

6.) Der/die Teilnehmer/in muss in der Betreuungszeit Medikamente einnehmen: JA NEIN
Wenn Ja, welche, wann und wie?: _____

7.) Bitte schreiben Sie hier alle Besonderheiten auf, die bei einem Notfall wichtig sein könnten:

8.) Falls ich mein Kind nicht selber abholen kann, darf es mit folgenden Personen mitgehen:

9.) Nimmt ihr Kind zum ersten Mal an einem unserer Camps teil? JA NEIN

Wenn ja, wie haben Sie von unseren Camps erfahren?

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Freunde/Bekannte | <input type="checkbox"/> Flyer (Wo?_____) | <input type="checkbox"/> Plakate (Wo?_____) |
| <input type="checkbox"/> Internet/Homepage | <input type="checkbox"/> Fußballgartenmailverteiler | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ |
| <input type="checkbox"/> Social Media | | |

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten