

Teilnehmerabfrage zum Ferienprogramm der Stadt Creußen 2022

Mein Sohn / meine Tochter

Name

Vorname

Anschrift

E-Mail Adresse:

ist für das Ferienprogramm der Stadt Creußen 2022 angemeldet.

In dringenden Fällen bin ich unter folgender Telefonnummer erreichbar:

Mein Kind darf alles essen

ja

nein

Mein Kind darf folgendes nicht essen

Mein Kind ist gegen Wundstarrkrampf geimpft

ja

nein

Mein Kind reagiert allergisch auf

Mein Kind benötigt regelmäßig folgende Medikamente:

Mein Kind darf für bestimmte Zeiträume (z. B. Ortsbesichtigung, Spaziergänge, Programmteile zur freien Verfügung oder aus ähnlichen Anlässen) unbeaufsichtigt bleiben und sich vom Veranstaltungsort in Gruppen ab drei Personen entfernen.

Ja

nein

Ich bin damit einverstanden, dass Foto- und Videoaufnahmen, die während der Veranstaltung auch im Falle, dass mein Kind abgebildet wurde, zu Veröffentlichungszwecken des Veranstalters benutzt werden können.

Ja

nein

Es wird keine Haftung für die Beschädigung, den Verlust, die Zerstörung oder den Diebstahl von mitgeführten Wertgegenständen übernommen (Handys, Minidiscs, Gameboys, MP3 Player, iPods etc.). Diese trägt der/die Teilnehmer/in selbst.

Creußen, _____

Unterschrift eines Sorgeberechtigten