

Ferienpass der Stadt Osterode am Harz

Erklärung für die Teilnahme

am: _____ **Veranstaltung:** _____

Teilnehmer / in: (Bei Geschwisterkindern reicht ein Formular)

Name: _____ Vorname: _____

Vorname: _____

Alter: _____ Vorname: _____

Eltern / Erziehungsberechtigte:

Name: _____ Vorname: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Telefon: _____

Hiermit erlaube(n) ich / wir unserer / m Tochter / Sohn die Teilnahme.

Unser Kind ist() Nichtschwimmer () Schwimmer () Freischwimmer

Unser Kind darf gegebenenfalls am Schwimmen teilnehmen (Ja) (Nein)

Bei mehrtägigen Aktionen

Krankenkasse: _____

Versicherungsnummer (falls zur Hand): _____

Unser Kind () hat Tetanus-Impfschutz () hat keinen Tetanus-Impfschutz

Besonderheiten (z. B. Medikamente, Allergien): _____

Ort: _____, den _____

Unterschrift der Eltern, Erziehungsberechtigten

Bitte umgehend zurück an die Stadtjugendpflege Osterode am Harz –Scheerenberger Str. 34a, Haus der Jugend
Fax: 05522/317579-16, ferienpass@osterode.de

Achtung! - Die Teilnahme ist nur möglich, wenn uns diese Erklärung rechtzeitig vorliegt -