

Anmeldung zu den Ferienspielen

Meine Tochter, mein Sohn, _____,

geb. am _____

Anschrift _____

Telefon: _____

nimmt an folgenden Veranstaltungen teil:

1. Woche

Auf Entdeckungsreise

- Dienstag, den 27.03.2018 (ab 14 Jahre)**
- Mittwoch, den 28.03.2018 (von 11- 13 Jahren)**
- Donnerstag, den 29.03.2018 (bis 10 Jahre)**

2. Woche

Die Kelten warten auf uns

- Dienstag, den 04.04.2018 (ab 14 Jahre)**
- Mittwoch, den 05.04.2018 (von 11- 13 Jahren)**
- Donnerstag, den 06.04.2018 (bis 10 Jahre)**

Angaben zur Gabe von Medikamenten während der Betreuung

Medikament	Morgens	Mittags	Abends	Verabreichungsform Vor/während/nach der Mahl- Zeit; Zerkleinert, aufgelöst

Sonstige Bemerkungen zur Medikamente und Betreuung:

(Allergien, Epileptiker, Rollstuhlfahrer, Besonderheiten beim Toilettengang usw.)

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten