

Informationen für die Teilnahme an
Veranstaltungen der Kinder- und Jugendgruppe
der DAV-Sektion Laufen



Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Bekannte Krankheiten / Allergien / Unverträglichkeiten / Medikamenten-Allergie etc.:

Mein Kind muss folgende Medikamente auf folgende Art (oder im Notfall) einnehmen:

Mein Kind ist:

<input type="checkbox"/> Schwimmer	<input type="checkbox"/> Nichtschwimmer
<input type="checkbox"/> schwindelfrei	<input type="checkbox"/> nicht schwindelfrei
<input type="checkbox"/> DAV-Mitglied	<input type="checkbox"/> Nichtmitglied

Das ist sonst noch zu beachten (z.B. Vegetarier):

Krankenversicherung meines Kindes: _____

Kontakt für Notfälle (Handynummer und Name): bitte erreichbar sein!

- Wir sind damit einverstanden, dass die angegebenen Daten ausschließlich für die Notfall-Unterlagen der Jugendleiter der DAV-Sektion Laufen verwendet werden. Sie werden nicht digital versendet und nur im Notfall an Hilfskräfte weitergegeben.
- Falls sich die gemachten Angaben ändern, geben wir diese Änderungen vor der nächsten Teilnahme an einer jdav-Veranstaltung an die Jugendleiter weiter.
- Wir sind damit einverstanden, dass die kurze Einverständniserklärung für jede jdav-Veranstaltung von nur einem Erziehungsberechtigten unterzeichnet werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift aller Erziehungsberechtigter

