

**Anmeldung für das
KiM-Sommercamp 2025
26.07. – 02.08.2025**



Name, Anschrift, Geburtsdatum

Telefonnummer, unter der die Erziehungsberechtigten erreichbar sind.

- Ich erkläre, dass mein Kind während der Veranstaltung an allen geplanten Aktivitäten teilnehmen darf
- Mein Kind leidet an folgenden Allergien/Krankheiten:

- Mein Kind nimmt folgende Medikamente selbstständig/unter Aufsicht einer Betreuungsperson ein:

- Mein Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert: _____
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind unter Aufsicht in einem Schwimmbad /im Meer schwimmen darf.
- Ich bestätige, dass mein Kind schwimmen kann.
Sie/er hat folgendes Schwimmabzeichen: _____
- Ich bestätige, dass mein Kind im Rahmen der o. a. Veranstaltung fotografiert werden darf und die Fotos für vereinsinterne Zwecke sensibel verwendet werden dürfen.
- Ich bestätige, dass mein Kind im Auto einer der Betreuer/innen transportiert werden darf.
- Ich möchte, dass bei meinem Kind auf nachfolgendes geachtet oder im Umgang mit ihr/ihm beachtet wird.

- Ich bin mir darüber im Klaren, dass teure elektronische Geräte (Handy, Kamera, Ipad etc.) am besten zuhause bleiben bzw. mein Kind selbst darauf aufpassen muss und der Veranstalter für einen Verlust oder eine Beschädigung nicht haftet.
- Ich weiß, dass ich mit meiner Unterschrift alle Rahmenbedingungen der Veranstaltung akzeptiere und meine Zusage zur Teilnahme meines Kindes verbindlich ist.

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)