

Anmeldeformular Stadtranderholung „STARA“ 2020



Eltern

Name, Vorname:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Das Kind muss zum Zeitpunkt der STARA mindestens 6 und darf höchstens 12 Jahre alt sein.

Kind

Name, Vorname:

Geschlecht: weiblich männlich

Geburtsdatum:

Tetanus geimpft: ja, am nein

Allergien:

Medikamente: ja (bitte Medikamentenplan zufügen) nein

Sonstige Hinweise:

Kinderarzt:

Name:

Telefonnummer:

Mein Kind wird zu Halle gebracht: ja nein

Mein Kind wird von der Halle abgeholt: ja nein

Mein Kind kann schwimmen: ja, sicher ja, aber Anfänger nein

Mein Kind darf mit der Gruppe zum Baden gehen: ja nein

In Notfällen zu erreichende Personen: Name: Nummer:

Name: Nummer:

Abholberechtigte Person:

Mit meiner Unterschrift melde ich mein Kind verbindlich zur STARA 2020 an. Meine Angaben sind vollständig und korrekt. Die Teilnahmebedingungen, sowie die Datenschutzerklärung habe ich gelesen und bin damit einverstanden.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

Anmeldeschluss für die STARA 2020 ist am 05.04.2020.

Bitte an AWO Ortsverein Schorndorf, Augustenstr. 4, 73614 Schorndorf senden.