

**Anmeldungen
AWO OV Bad Ems e.V.
SRE 2024**



Name:	.....
Vorname:	.....
Geburtsdatum (mit Alter):	.....
Notfallnummer :	.....
Festnetznummer:	.....
E-Mailadresse:	.....

Verbindliche Anmeldung

für die Stadtranderholung (SRE) der Arbeiterwohlfahrt Bad Ems e.V. vom 15.07. bis
26.07.2024 in Bad Ems, Sportplatz Hasenkümpel

- 1. Woche (15. Juli bis 19. Juli 2024)**
- 2. Woche (22. Juli bis 26. Juli 2024)**

Eine 3. Woche können wir in diesem Jahr wegen Personalmangel leider nicht anbieten!

Das Mindestalter beträgt 6 Jahre, das Höchstalter beträgt 12 Jahre

Mitglieder können ab dem 08. April 2024 anmelden. Nichtmitglieder ab dem 22. April 2024!
Anmeldungen die zu früh eingehen werden **nicht** berücksichtigt und müssen neu eingereicht werden!

Einseitig ausgedruckte und unterschriebene Anmeldungen nur an:

Maria Nicolas, Am Rödelstein 2, 56130 Bad Ems
(Einlegen in den Briefkasten oder versandt mit der Post!)

Einreichungen per Mail werden nicht berücksichtigt!

Wichtiger Hinweis:

Im Zuge des Ferienlagers werden Bilder / Fotos gemacht und könnten für die Öffentlichkeitsarbeit und Pressemitteilungen genutzt werden. Mit Unterschrift dieser Anmeldung erklären wir uns hiermit einverstanden.

.....
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Nachname:	.....
Vorname:	.....
Straße + Hausnummer:	.....
PLZ + Ort:	.....
Kontaktperson bei Notfällen:	.....
Telefon-Nr. für Notfälle:	.....
Mobil-Nr.(auch mehrere):	.....
Festnetz-Nr. (auch mehrere):	.....

Liebe Familie, mit diesem Gesundheits-Fragebogen möchten wir gesundheitliche Information über Ihr Kind gewinnen, die für die Zeit im Ferienlager wichtig sind. Bitte füllen Sie diesen Fragebogen sorgfältig aus.

- Mein Kind ist Asthmatiker**
 Die benötigten Medikamente hat mein Kind dabei. (Die Medikamente bitte unter 4 auflühren)
 Medikamente sind nicht notwendig.

- Mein Kind leidet unter dem ADS-Syndrom**
 Die benötigten Medikamente hat mein Kind dabei. (Die Medikamente bitte unter 4 auflühren)
 Medikamente sind nicht notwendig.

- Mein Kind ist allergisch, und zwar gegen:**
 Blütenstaub, und zwar:
- Nahrungsmittel, und zwar:
- Insektenstiche, und zwar:
- Sonstiges, und zwar:
-

- Die benötigten Medikamente hat mein Kind dabei. (Die Medikamente bitte unter 4 auflühren)
 Medikamente sind nicht notwendig.

- Mein Kind benötigt folgende Medikamente:**
-
-

Bitte in jedem Fall Rücksprache mit der Lagerleitung nehmen, um sicher zu stellen, welche Medikamente zu welchem Zeitpunkt von Ihrem Kind eingenommen werden müssen.

Mein Kind wurde in letzter Zeit operiert (*Bitte Rücksprache mit der Lagerleitung!*)
Datum der OP:
Grund der OP:

Mein Kind hatte einen Knochenbruch (*Bitte Rücksprache mit der Lagerleitung!*)
Datum des Bruches:
Welcher Bruch:

Mein Kind hat **keine** der oben aufgeführten Gesundheitsprobleme!

Den Gesundheits-Fragebogen habe ich zum Wohl meines Kindes wahrheitsgemäß und sorgfältig ausgefüllt und unterschrieben.

Name (bitte lesbar):	.....
Ort:	.....
Datum:	.....
Unterschrift:	.....