

Personalblatt

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum
Anschrift, Telefonnummer	
Name, Vorname der/s Erziehungsberechtigten, Anschrift, ggf. Urlaubsanschrift	
Er/sie ist krankenversichert bei (Name des Versicherten):	
Wichtig: Allergien, Krankheiten, ständige Medikamente:	
Badeerlaubnis: Mein/Unser Kind ist Schwimmer/Nichtschwimmer und darf/darf nicht am Schwimmen unter Aufsicht teilnehmen.*	
Für die Dauer der Ferienfreizeit liegt es im Ermessen des behandelnden Arztes und der Freizeitleitung, ob mein /unser Kind bei einem Unfall oder Krankheit geimpft oder operiert werden muss. Falls eine Rücksprache mit den Eltern möglich ist, wird dies in jedem Fall geschehen.	
Hiermit erkenne ich die oben genannten Vereinbarungen an und bestätigen die Korrektheit und Vollständigkeit meiner Angaben.	
Ort, Datum:	Unterschrift:

* nicht zutreffendes bitte durchstreichen