Zeltlager Flensburger Schulen #Elbestraße	Erkrankungen/Allergien:
Mit dieser Anmeldung melde ich mein Kind zum Zeltlager Zeltlager Flensburger Schulen #Elbestraße vom 2226.6.2024 in Weseby bei Schleswig an.	Ggf. Notwendige nicht selbständige Medikamentengaben:
Die Reisebedingungen habe ich zu Kenntnis genommen. Ich verpflichte mich den Reisepreis nach Bestätigung vollständig zu zahlen.	
Vorname: Nachname: Geburtsdatum:	Hinweise an das Betreuerteam/ Besonderheiten:
Erziehungsberechtigte:  Name  NotNr.:	☐ Mein Kind darf unter Aufsicht baden.  Schwimmabzeichen:
Tel.Nr.:  Mobil.:  E-Mail.:  Krankenkasse  privat  gesetzlich:	☐ Mein Kind darf an Erlebnispädagogischen Angeboten (Klettern, o.ä.) in eigenem Ermessen teilnehmen, separate Einverständniserklärungen gegenüber Drittanbietern dürfen in meinem Auftrag durch die eingesetzten Betreuungskräfte erfolgen.
Krankenkasse: VerNr.: H-Versicherter:	$\hfill \square$ Von meinem Kind dürfen Ton, Bild und Videoaufnahmen erstellt und veröffentlicht werden.
Es besteht eine / keine Privathaftpflichtversicherung.  Gesellschaft/Nr.:  Für die Dauer von Veranstaltungen wird eine Gesundheitsvollmacht erteilt.	Die Datenschutzbestimmungen ergeben sich aus der Datenschutzordnung, diese ist Online einsehbar (zfs-ev.de).
Letzte Tetanusimpfung am: noch nie	
Verpflegungswunsch: ☐ fleischhaltig ☐ vegetarisch ☐ vegan ☐	Ort, Datum Unterschrift (-en)