

Anmeldung Sommercamp „Auf geheimer Mission“

☐

03.08.- 07.08.2026

☐

10.08.- 14.08.2026

Name des Kindes: _____

Anschrift: _____

Name/ Telefon Personensorgeberechtigte: _____

Notfallnummer: _____

Allergien/ Unverträglichkeiten: _____

Anmerkungen: _____

Übernachtung 05.08.- 07.08.2026 Ja/ Nein

Übernachtung 12.08.- 14.08.2026 Ja/ Nein

Unser Kind kommt selbstständig zum Jugend- und Vereinshaus Ja/ Nein

Unser Kind darf ab _____ Uhr selbstständig nach Hause gehen. Ja/ Nein

Unser Kind darf, in Begleitung von Erwachsenen, an Kurzausflügen teilnehmen. Ja/ Nein

Badeerlaubnis Ja/ Nein

Erlaubnis Foto & Film Ja/ Nein
(für öffentliche Plattformen der AWO (Instagram, Facebook...) erscheinen.

Unser Kind darf ggf. auf einem Bild in der Zeitung erscheinen. Ja/ Nein

Wir weisen darauf hin, dass wir keine Zecken bei den Kindern entfernen (siehe Merkblatt „Umgang mit Zeckenbissen“).

Wir möchten bei einem Zeckenbiss umgehend informiert werden Ja/ Nein

Die Information über einen Zeckenbiss erfolgt erst bei der Abholung bzw. schriftlich, wenn das Kind selbstständig nach Hause gehen darf. Ja/ Nein

Bitte Kopfbedeckung mitbringe. Bitte an Zecken- und Sonnenschutz denken!

Datum

Unterschrift