

ANMELDUNG

für folgende Tenniscamps (zutreffendes bitte ankreuzen)
Bitte die Anmeldung an susanne.mischka@gmx.de schicken

OSTERFERIEN

MO 22. April - FR 26. April

PFINGSTFERIEN

MO 10. Juni - FR 14. Juni

SOMMERFERIEN

MO 29. Juli - FR 02. August

MO 05. August - FR 09. August

MO 12. August - FR 16. August

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Spielstärke (Anfänger, Fortgeschritten, guter Spieler)

Teilnahme halbtags (bis 12.00 Uhr)

ja nein

Teilnahme ganztags (bis 16.00 Uhr)

ja nein

Mittagessen

ja nein

Badeerlaubnis?

ja nein

Krankheit oder Behinderung?

ja nein

Wenn ja, welche? -----

Allergie?

ja nein

Wenn ja, welche? -----

Müssen Medikamente eingenommen werden?

ja nein

Wenn ja, welche und wann? -----

Ansprechpartner im Notfall:

Name, Vorname, Verhältnis zum Kind

Tel. Nr.

Bei Unfällen oder medizinischen Notfällen wird eine dieser Personen und der Notarzt umgehend angerufen.
Weiterhin bin ich/sind wir damit einverstanden, dass mein/unser Kind auf Fotos abgebildet werden darf, die
ggf. in der Tageszeitung oder in anderen Veröffentlichungen erscheinen.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass unsere Tochter/unser Sohn

-----, geboren am ----- an dem ausgewählten Tenniscamp teilnimmt.

Ort

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter