

**Personalbogen Osterfahrt 2022**  
**18.04. – 23.04.2022**

\_\_\_\_\_  
Name/Vorname des Teilnehmers

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum des Teilnehmers

\_\_\_\_\_  
Pass-/Ausweisnummer

**Kontaktadresse für Notfälle:**

**Anschrift der Erziehungsberechtigten während der Freizeit:**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl/Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon/Handy

\_\_\_\_\_  
E-Mail

**Teilnehmer/in**

**Zur besseren Vorbereitung auf die Fahrt und ihre Kinder möchten wir Sie bitten, uns über folgende Fragen zu informieren.  
Ihre Angaben werden vertraulich behandelt!!!**

- Mein Kind hat  leichte  starke Allergien.\*
- Mein Kind ist Vegetarier/in.
- Mein Kind ist Bettnässer/in.
- Mein Kind ist geistig oder körperlich beeinträchtigt.\*
- Mein Kind hat eine Laktoseunverträglichkeit.
- Weitere wichtige Mitteilungen/ Informationen.\*
- Bitte denken sie an den...
- Kinderausweis/Personalausweis

\* Für weitere Infos nutzen Sie bitte die unteren Zeilen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mein Kind hat folgende Krankheit/Krankheiten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen (welche?/wann?):

---

### Schwimmerlaubnis

**Bitte Zutreffendes ankreuzen:**

- |                               |   |                  |
|-------------------------------|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja   | <input type="checkbox"/> Schwimmer      |                  |
| <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer | Schwimmabzeichen |

### Einverständniserklärung

- Bei groben Verstößen gegen die Regeln kann der/die Teilnehmer/in auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden.
  
- Ich nehme zur Kenntnis, dass für abhanden gekommene **MP3 Player, Fotoapparate....., Geld, welches nicht in die Taschengeldkasse eingezahlt wurde, sowie Geld, welches von uns an die Kinder wieder ausgezahlt wurde, keine** Haftung übernommen wird.
  
- Mein Kind darf in einer Gruppe von mindestens 3 weiteren Kindern das Gelände z.B. in angrenzende Waldgebiete zum Spielen verlassen.
  
- Mein Kind darf in einer Gruppe von mindestens 4 weiteren Kindern bei einem Stadtbesuch oder einer anderen Aktion selbstständig durch die Stadt laufen.
  
- Ich bin damit einverstanden, dass die Fotos dieser Osterfahrt für Zwecke der CAJ verwendet werden dürfen.  
(Veröffentlichung im Bilderblock, Homepage, Plakate...)

#### **Impfstand**

- Erstimpfung
- Zweitimpfung
- Geboostert
- Genesen
- Nicht geimpft

Geimpft mit/am:

### Sonstige Mitteilungen

Was müssen wir sonst noch wissen?

**Weitere Rückfragen oder Unklarheiten?**

**Henry Sommers**    **0157/53346507** oder **henrysommers@outlook.de**  
**André Peffgen**    **0157/34351653** oder **Andre-Peffgen@gmx.de**

---

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter