

**Personalbogen Osterfahrt „lost in time“**  
**10.04. – 15.04.2023**

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

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum des TN

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

**Kontaktadresse für Notfälle:**

**Anschrift der Erziehungsberechtigten während der Freizeit:**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

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

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Handy

**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 Veganer/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. **(Pflichtfeld)**
  
- 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....)

## Sonstige Mitteilungen

Was müssen wir sonst noch wissen?

**Weitere Rückfragen oder Unklarheiten?**

**André Peffgen**    **0157/34351653** oder [Andre-Peffgen@gmx.de](mailto:Andre-Peffgen@gmx.de)  
**Marta Barbaric**    **0179/1286790** oder [m@barbaric.de](mailto:m@barbaric.de)

---

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter