



**Liebe Eltern**, bitte füllen Sie für jedes Kind eine separate Checkliste aus. So sind wir für „alle Fälle“ gut gerüstet ...  
Alle Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

### Angaben zur Schülerin/zum Schüler

\_\_\_\_\_  
Name  
\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
**Ansprechpartner/Telefon-Nummer für Notfälle (bitte unbedingt angeben)**

Mein Kind darf nach Ende des Ferienprogramms alleine nach Hause gehen

Mein Kind wird abgeholt von \_\_\_\_\_

Vegetarisches Essen  ja  nein

Schwimmfähigkeit  sehr gut  gut  nur mit Hilfestellung und Absprache

### Angaben zur Gesundheit

\_\_\_\_\_  
Hausarzt (Name/Telefon)

\_\_\_\_\_  
Krankenkasse/Versicherung

\_\_\_\_\_  
Allergien/Krankheiten

\_\_\_\_\_  
Besondere eigene Medikamente

Weitere Informationen zur Gesundheit  
\_\_\_\_\_

**Ärzte, die im Notfall aufgesucht werden**

Dr. Ursula Gschwind-Rupprecht, Telefon 07661/980508  
Dr. Herbert Roth, Telefon 07661/34 87

### Teilnahmebedingungen

1. Jeder Teilnehmer/jede Teilnehmerin muss bis spätestens eine Woche vor dem ersten Veranstaltungstag die Checkliste abgegeben haben.
2. Eine Kontakt-Telefonnummer für Notfälle ist in jedem Fall anzugeben.
3. Ausreichende Schutzkleidung (Sonnenhut, Sonnencreme, ...) und evtl. benötigte Medikamente sind persönlich mitzubringen und gegebenenfalls die Betreuer davon zu unterrichten.
4. Eventuell anfallende Transportkosten sind selbst zu tragen.
5. Der Abbruch einer geplanten Tagesaktion (z.B. aufgrund von Gewitter o.ä.) liegt im Ermessen der Betreuer. Es resultieren daraus keine Ansprüche auf Rückerstattungen.
6. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass Bilder und Fotos, die während des Angebotes entstanden sind, zu Werbezwecken im Rahmen des Schülerhaus-Ferienprogramms veröffentlicht werden dürfen (z.B. in einem Flyer).
7. Während der Ferienprogramme herrscht Anwesenheitspflicht. Kann ein Teilnehmer/eine Teilnehmerin nicht kommen, werden die Betreuer rechtzeitig darüber informiert: Telefon 07661/909334 (AB)
8. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen an.

\_\_\_\_\_  
Datum/Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten