

Anmeldebogen Erlebnistage Bauernhof

Datum:

Name, Vorname des Kindes:.....

Adresse:.....

Geburtsdatum:.....

Notfall Telefon Nr.:.....



Kostenabwicklung:

Bitte überweisen Sie den Betrag von 175 EUR auf das Konto von
Janin Förster IBAN DE 46 6729 2200 0046 7024 09 **NEU!**
BIC: GENODE61WIE

mit dem Verwendungszweck „Woche .../ 2022“ und dem Namen Ihres Kindes.

Für die Eltern:

Essen /Vesper sowie Trinken bitte den Kindern selbst mitgeben.

Dem Wetter entsprechende Kleidung (Gummistiefel, Regenjacke...)

Die jeweilig gültige Corona Verordnung ist zu beachten

Wir empfehlen eine Tetanus Impfung und eine Impfung gegen FSME

Gesundheitserklärung:

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass

- mein Kind keine Krankheitssymptome zeigt
- mein Kind bei Auftreten von Krankheitszeichen während der Betreuung umgehend abgeholt wird
- mein Kind hat folgende Allergien/ist Besonderes zu beachten:
-

Ort/Datum..... Unterschrift.....

Fotographien:

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich mit dem Fotografieren meines Kindes einverstanden bin. Ebenso bin mit einer Veröffentlichung im Internet oder der Homepage www.doerbachhof.de einverstanden.

Ort/Datum..... Unterschrift.....