



Stadt Klingenberg a.Main
z. Hd. Frau Kirsten Erbacher-Weigl
Wilhelmstraße 12
63911 Klingenberg a.Main

Eingang PS

(Datum/Uhrzeit)

Anmeldeformular „Klingenger WIKA Sommer Camp“ 2019

Angemeldet über: WIKA
 Stadt

Hinweis: Es können nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen angenommen werden!

Wunsch – Buchungswoche/n

Prio 1 – 6 (nur bei Einzelwochen)

29.07. - 02.08.2019

05.08. - 09.08.2019

12.08. - 16.08.2019 (4 Tage, ohne Feiertag)

19.08. - 23.08.2019

26.08. - 30.08.2019

02.09. - 05.09.2019 (4 Tage, Montag bis Donnerstag)

Persönliche Angaben des Kindes und der Eltern

Bei den mit *) gekennzeichneten Feldern handelt es sich um gesondert erbetene freiwillige Angaben.

Angaben zum Kind:

Name		Vorname(n)	
Straße und Nr.			
PLZ / Wohnort			
Telefon			
Geburtsdatum		Geburtsort / Land	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m		
Welche Sprachen spricht das Kind? <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:			
Hausarzt des Kindes, der im Bedarfsfall konsultiert werden kann - im Notfall auch jeder andere Arzt -:			
Name		Telefon	
Anschrift			
Name der Krankenkasse/Krankenversicherung			
Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit oder Konstitution des Kindes (z.B. Allergien, chronische Krankheiten, Unverträglichkeiten etc.)			
Vegetar. Ernährung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Schweinefleisch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Hinweis: Wir gehen davon aus, dass Ihr Kind keine Windel mehr benötigt. Sollte dies nicht der Fall sein, wenden Sie sich bitte <u>vor der Anmeldung</u> bei uns. (ggf. muss dann eine Höschen-Windel mitgebracht und getragen werden)			
Impfstatus Tetanus			
Sonstige Bemerkungen: z.B. Sorgerecht, wenn nicht beide Elternteile sorgeberechtigt			

Angabe zu den Eltern (Personensorgeberechtigten)

	Personensorgeberechtigte / Mutter	Personensorgeberechtigte / Vater
Name		
Vorname		
Straße und Nr.		
PLZ / Wohnort		
Telefon privat		
Telefon dienstlich		
Mobilfunknummer		
E-Mail (privat)		

Neben den oben genannten Personensorgeberechtigten sind zur Abholung des Kindes berechtigt:

(Bitte zu jeder Person den vollständigen Namen, Telefonnummer(n) und ggf. die Adresse angeben)

Klingenberg a. Main,

.....

(Unterschrift der Eltern / bzw. eines Elternteils)