Folgenden Abschnitt bitte bis spätestens 25. Oktober 2023
per Mail an pfarramt.oberampfrach@elkb.de
oder online anmelden.

Vor- und Nachname des/der Jugendlichen:

Hiermit erkenne ich die Teilnahmebedingungen an:
Ort, Datum:

Eltern: ☐
Konfirmand*in: ☐

Angaben zur Gesundheit:

Folgendes ist bei meinem Kind zu beachten:
Es liegen **keine** gesundheitlichen Probleme vor ☐
Es liegen Probleme vor (z. B. Diabetes, Allergien und Medikamentenunverträglichkeit, sonstige physische und psychische Belastungen, ...). Bitte möglichst genaue Angaben – gegebenenfalls auf der Rückseite – machen. ☐

Es besteht **Impfschutz:**
gegen Wundstarrkrampf: ☐ Nein ☐ Ja
gegen Zecken (FSME): ☐ Nein ☐ Ja

Mein Kind darf am Samstagnachmittag das **Gelände verlassen** und in Kleingruppen von mindestens drei Jugendlichen allein in den Ort. ☐ Nein ☐ Ja

Vegetarisches Essen ☐ Nein ☐ Ja
Besondere Ernährung notwendig ☐ Nein ☐ Ja

Folgende: