

Folgenden Abschnitt bitte bis spätestens 25. Oktober 2024
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 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: