

Notfallzettel

Name und Vorname: _____

Adresse, PLZ Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Handy Eltern: _____

Hausarzt: _____

Telefonnummer Hausarzt: _____

Allergien: _____

Medikamente: _____

Krankenkasse: _____

Ich habe von der Lagerordnung Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

_____, den _____ 2019.

Unterschrift LagerteilnehmerIn:

Wir sind mit der Anmeldung unserer Tochter / unseres Sohnes einverstanden. Auch wir haben von der Lagerordnung Kenntnis genommen und erklären uns damit einverstanden.

_____, den _____ 2019.

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:
