Verbindliche Anmeldung zum Sommercamp
in ….
am…

Bitte gut leserlich ausfüllen und an info@hope4children.de zurücksenden!

Name, Vorname:

Straße, Nr. – PLZ, Wohnort

Telefon / E-Mail

Wo ist der/die Jugendliche Krankenversichert? (Krankenkasse)

Über wen ist der/die Jugendliche Krankenversichert (Vater, Mutter) Name, Vorname, Geburtsdatum

Welche Schulform besucht der/die Jugendliche

Bitte Größe angeben, für ein kostenloses Camp T-Shirt

S	M	L

Ist der/die Jugendliche gesund und frei von ansteckenden Krankheiten? (bei NEIN bitte Sonderinfoblatt ausfüllen)	ja θ	nein θ
Darf der/die Jugendliche alleine das Lager verlassen?	ja θ	nein θ
Darf der/die Jugendliche in kleinen Gruppen, ohne Betreuung, das Lager verlassen?	ja θ	nein θ
Muss der/die Jugendliche ständig Medikamente nehmen? (bei JA bitter Sonderinfoblatt ausfüllen)	ja θ	nein θ
Besteht für den/die Jugendliche/n eine Haftpflichtversicherung?	ja θ	nein θ
Ist der/die Jugendliche Schwimmer/in?	ja θ	nein θ
Hat ihr Kind Lebensmittelunverträglichkeiten/oder ernährt sich vegetarisch?	ja θ	nein θ
Darf ihr Kind auf Fotos, die veröffentlicht werden? (Social Media)	ja θ	nein θ

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die allgemeinen Vertragsbedingungen und Datenschutzerklärung für unser Sommercamp 2025/2026 für Ferienmaßnahmen gelesen, verstanden haben und damit einverstanden sind.

Ort / Datum

Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person