

Name des Trägers z.B. Name der Pfarrei oder des Jugendverbandes	Logo des Trägers
---	------------------

Anmeldung

Wir haben das Informationsblatt zur Gruppenstunde zur Kenntnis genommen und melden unser Kind verbindlich *zur Gruppenstunde am ... (Wochentag) um ... (Uhrzeit)* an.

Wir übertragen der Leitung¹ der Gruppenstunde für den oben genannten Zeitraum die Aufsichtspflicht. Er/Sie darf diese Aufsichtspflicht übertragen.²
oder

Wir übertragen dem ... e.V. vertreten durch den Vorstand *Herrn/Frau ...* für den oben genannten Zeitraum die Aufsichtspflicht. Er/Sie darf diese Aufsichtspflicht übertragen.

Anmeldedaten

Vorname + Name des Kindes

Straße + Hausnummer

PLZ & Ort

Geburtsdatum & Alter

Name der Erziehungsberechtigten

Ggf. abweichende Anschrift der Erziehungsberechtigten

Mailadresse der Erziehungsberechtigten

Handynummer bzw. telefonische Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten während des oben genannten Zeitraums

¹ Die Leitungsperson solltest du namentlich benennen.

² Dieser Satz kann wichtig sein, falls du verhindert bist. In diesem Falle kann auch eine andere Gruppenleitung die Gruppenstunde durchführen.

Name des Trägers Adresse Mailadresse Telefonnummer	Name der Leitung Kontaktadresse Mailadresse Telefonnummer
---	--

Name des Trägers z.B. Name der Pfarrei oder des Jugendverbandes	Logo des Trägers
---	------------------

Gesundheitszustand

1. Mein Kind hat folgende Krankheiten, Allergien, Beeinträchtigungen, etc.:

2. Mein Kind nimmt folgende Medikamente:

- Mein Kind nimmt die Medikamente selbstständig ein.
- Die LeiterInnen sollen sich um die regelmäßige Einnahme der Medikamente kümmern.
(In diesem Falle legen Sie bitte eine Bescheinigung über die Medikamenteneinnahme vom behandelnden Arzt bei: **Einverständniserklärung Medikamentengabe.**)

Der behandelnde Arzt / die behandelnde Ärztin bescheinigt, dass das Kind aus medizinischer Sicht in der Lage ist, die Gruppenstunde zu besuchen (Unbedenklichkeitsbescheinigung).

3. Besonderheiten beim Essen (z.B. vegetarische oder vegane Ernährung, Nahrungsmittelunverträglichkeiten)?

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Name des Trägers Adresse Mailadresse Telefonnummer	Name der Leitung Kontaktadresse Mailadresse Telefonnummer
---	--