

autismus Vogtland e. V.

Vereinigung zur Förderung autistischer Menschen

Mitglied im Bundesverband **autismus** Deutschland e.V.

Autismus Vogtland e.V.

Breitscheidstraße 33

08209 Auerbach

Teilnahmeerklärung

Hiermit melde ich mich/mein Kind für das Ferienprojekt

„Essen hält Leib und Seele zusammen“

Gesunde Ernährung vom 04.08. -10.08.19 im KiEZ in Sebnitz

an.

Angaben zum Kind:

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____

Anschrift: _____

Angaben zur Mutter:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Tel. (privat): _____ Tel. (dienstl.) _____

Funk: _____

Angaben zum Vater:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Tel. (privat): _____ Tel.: (dienstl.) _____

Handy: _____

Krankenversicherung:

Haftpflichtversicherung:

Krankheiten/ Allergien/ Überempfindlichkeiten/ Unverträglichkeiten/

sonstige Besonderheiten: nein/ja

Wenn ja welche?

Im Notfall muss das Kind:

Medikamente: nein/ja

Das Kind nimmt:

Die Einnahme erfolgt:

Für persönliche Gegenstände und Wertsachen besteht keine Versicherung.

Im Notfall erklären wir uns bereit unser Kind abzuholen.

Auerbach, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter