

Tel./Handy der Eltern während des Lagers:

Telefon/Handy

Sonstiges

Antrag auf Zuschuss des Landes Baden-Württemberg für kinderreiche oder schwächer gestellte Familien:

Ja

Nein

**HINWEIS:**

Es wird unter Aufsicht teilweise mit Beilen, Sägen und Hämmern gearbeitet.

**Hiermit bestätige ich, alle Angaben vollständig und richtig gemacht zu haben und melde mein Kind zum Sola 2010 an.**

Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Bei Abmeldung wird eine Bearbeitungsgebühr von 20,- € erhoben!**

  
  
  
  

**Besonderheiten:**  
Allergien, Asthma, Heuschnupfen, Krankheiten, einzunehmende Medikamente,...

Nichtschwimmer  
 Schwimmer

**Badeerlaubnis:**  
 Ja  
 Nein

**Adresse des Hausarztes:**  
Name:  
Straße:  
PLZ/Ort:  
Telefon:

# Anmeldung Sola CR Persien 2010



www.SolaCR.de  
Termin: 06.08 - 15.08.2010

**Vorname:**

**Nachname:**

**Straße:**

**PLZ/Ort:**

**Telefon:**

**Geb.- Datum:**

weiblich  männlich

**Mit wem ich (nach Möglichkeit) im Zelt sein möchte:**

(Maximal 2 Personen)

**Anmerkung zum Datenschutz:**

Alle Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und erhalten nur die Mitarbeiter, die direkt mit Ihrem Kind zu tun haben.

(Vater, Mutter, Erziehungsberechtigter)

**Name des Hauptversicherten:**

**Status:**

**Versicherten-Nr.:**

**Kassen-Nr.:**

**Krankenkasse:**

**Krankenversicherung:**

Nein

Ja, letzte Impfung:

Impfung gegen Zecken

Nein

Ja, letzte Impfung:

Impfung gegen Tetanus (Wundstarrkrampf)

**Angaben für den Krankheitsfall:**