

Jugendfahrt des Jugendteams Wilhelmshaven nach Tschechien 2024

1. Angaben Zu Person

Name, Vorname des Teilnehmers	Geburtsdatum
Name, Vorname des Erziehungsberechtigten	Ggf. Urlaubsadresse
Telefonnummer	E-Mail
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	

2. Notfallkontakte

Name, Vorname	Telefonnummer
---------------	---------------

3. Gesundheit

Krankenversicherung	Name des Hauptversicherten
Medikamente und Vorerkrankungen	
Allergien	

4. Ernährung

Mein Kind ernährt sich <input type="radio"/> Vegetarisch <input type="radio"/> Sonstiges _____	Unverträglichkeiten
Sonstige Anmerkungen zum Thema Ernährung	

5. Bilder

Hiermit erkläre ich mich als Teilnehmer bzw. als Erziehungsberechtigter damit einverstanden, dass von meiner Person /meinem Kind Bilder/ Videos gemacht werden und in der Jugendarbeit der Kirchengemeinde St. Willehad und St. Marien Brake, einschließlich eines Zeitungsberichtes und einem Gruppenbild auf der Homepage verwandt werden.

Ja Nein

6. Einverständniserklärung

- Mein Kind darf sich z.B. in der Natur, in Städten, bei Besichtigungen oder anderen Gelegenheiten ohne direkte Aufsicht in Kleingruppen aufhalten
- Mein Kind kann und darf in Seen und Flüssen schwimmen und baden
- Des Weiteren erkläre ich mich bereit, die Kosten und die Organisation einer vorzeitigen Heimreise meines Kindes zu übernehmen, falls die Leitung diese Maßnahme für nötig erachtet.

_____, den _____

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

_____, den _____

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift des Jugendlichen)