



## Anmeldebogen zur Ferienbetreuung des Familienzentrum Landshut e.V.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geb: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Kinderarzt: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Mein Kind ist **allergisch** gegen:

\_\_\_\_\_

Sonstige Besonderheiten:

\_\_\_\_\_

Besteht ein **Impfschutz gegen Tetanus**?

Ja  Nein

### Einverständniserklärung Fotos:

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, auf denen mein Kind (meine Kinder) zu sehen ist (sind) für Veröffentlichungen in der Presse, in Flyern, Handzetteln etc. verwendet werden dürfen.

Landshut, den

.....

Datum

.....

Unterschrift