



**Anmeldung**  
**Seubersdorf Sommer Spezial**

Hiermit melde ich mein Kind zum Sommerferien Spezial der Gemeinde Seubersdorf an.

Ich möchte folgenden Zeitraum verbindlich buchen:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- Woche 1 (02.-06.08.2021)
- Woche 2 (09.-13.08.2021)
- Woche 3 (16.-20.08.2021)

Mir ist bewusst, dass falls es weiterhin gesetzlich vorgeschrieben ist, mein Kind zweimal wöchentlich einen Corona Selbsttest an der Schule durchführen muss.

**Daten:**

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

Klasse (aktuelles Schuljahr 2020/21): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefonnummer für Rückfragen/ Notfälle: \_\_\_\_\_

Mein Kind hat folgende Allergien:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Diese äußert sich wie folgt:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mein Kind muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Zutreffendes bitte ankreuzen:**

- Er/ Sie ist nicht gegen Bienengift allergisch.
- Er/ Sie ist gegen Bienengift allergisch.
- Eine Allergie ist bei ihm/ihr nicht bekannt; er/sie ist noch nie bzw. noch nicht zweimal von einer Biene gestochen worden.
- Im Falle eines Bienenstiches darf die Stelle, bis zu meinem Eintreffen, der Eltern gekühlt werden.
- Im Falle eines Bienenstiches darf die Stelle, bis zu meinem Eintreffen, der Eltern mit einer Zwiebel versorgt werden.
- Im Falle eines Bienenstiches soll zur Sicherheit der Rettungsdienst gerufen werden.
- Mein Kind darf nach der Veranstaltung von Seubersdorf selbstständig nach Hause laufen.
- Nach der Veranstaltung hole ich mein Kind an der Schule ab.
- Von meinem Kind dürfen Fotos angefertigt werden. Diese dürfen für Berichterstattung von der Gemeinde Seubersdorf i.d.OPf. genutzt werden.

Für das Sommer Spezial selbst benötigt Ihr Kind eine Tasche, die dauerhaft in der Schule verbleiben soll mit Sonnenbedeckung, Sonnencreme, einer Flasche um Getränke aufzufüllen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

*Nach Eingang dieses Schreibens, erhalten Sie von uns eine Rechnung über den fälligen Teilnehmerbetrag.*