

OT Eilendorf Kurse

24.4. – 16.6.2023

Anmelde-Gesundheitsfragebogen



Dieser Fragebogen wird streng vertraulich behandelt. Die durchführende Institution ist aus rechtlichen und versicherungstechnischen Gründen auf nachstehende Angaben angewiesen.

Birkstraße 8, 52080 Aachen, 0241/953723, Leitung@OT-Eilendorf.de

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter zu folgendem Kurs in der OT Eilendorf an.

Kurs 1: _____ ; Kosten: _____ €
 Kurs 2: _____ ; Kosten: _____ €
 Kurs 3: _____ ; Kosten: _____ €
 Kurs 4: _____ ; Kosten: _____ €
 Gesamt _____ €

ANMELDEABSCHNITT

Bitte leserlich (Blockschrift) ausfüllen. Zutreffendes ankreuzen.

Name und Vorname des Kindes

Geb.-datum

Straße

PLZ & Ort

Telefonnummer

Telefonnummer / Notfall

Mobilnummer

Mobilnummer / Notfall

E-Mail-Adresse

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass bei den Kursen geschossene Fotos meines Kindes, für die Darstellung und Werbung, der pädagogischen Arbeit in der OT Eilendorf genutzt und veröffentlicht werden dürfen.

Ja Nein

Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten

Datum

Bitte die Rückseite beachten und den Gesundheitsbogen ausfüllen.

Von den Mitarbeitern der Offenen Tür Eilendorf auszufüllen!

Der Teilnehmerbeitrag in Höhe von _____ € wurde bezahlt.

Kassenzeichen

Gesundheitsfragebogen

Sind bei dem oben genannten Kind Allergien vorhanden?

Besondere Essgewohnheiten:

Besondere Hinweise:

Ich versichere, dass mein Kind nicht an Erkrankungen oder gesundheitlichen Schäden leidet, die die Teilnahme an der Maßnahme verbietet.

Alle Angaben auf diesem Gesundheitsfragebogen habe ich nach bestem Wissen und Gewissen gemacht.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / des Erziehungsberechtigten