

Anmeldung für die Winterfahrt der KjG / CU St. Michael Brakel
Vom 02.01. bis 05.01.2025

Ich habe den Inhalt des Briefes zur Kenntnis genommen.

Name des Teilnehmers: _____

Straße, Hausnummer: _____

Tel. bzw. Handynummer der Eltern _____

Geb.-Datum: _____

- | | | |
|---|--------------------------|----------------------------|
| Ich esse vegetarisch. | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
| Ich kann und darf mit schwimmen gehen. | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
| Ich darf mich in Kleingruppen ohne ständige Begleitung eines Leiters bewegen (z. B. Stadtrally) | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
| Ich habe ein Deutschlandticket für Januar 2025. | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |

Ich leide unter folgenden Krankheiten. _____

Ich benötige folgende Medikamente. _____

Ich habe folgende Allergien. _____

Diese Angaben werden selbstverständlich diskret behandelt.

allg. Bemerkungen und Hinweise: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Teilnehmers, der
Teilnehmerin

Unterschrift des Erziehungs-
berechtigten