

Besonderheiten und Beachtenswertes



Name, Vorname(n), des Mitglieds

Handynummern des/der notfalls erreichbaren Erziehungsberechtigten

Ernährung und Unverträglichkeiten

- ☐ Ich esse vegetarisch ☐ Ich esse vegan
- ☐ Ich esse Fleisch (außer -----)
- ☐ Ich habe folgende **Unverträglichkeiten** oder sonstige Essenseinschränkungen:

Gesundheit

- ☐ Ich habe keine bekannten Allergien
- ☐ Ich habe folgende **Allergien** (& benötige ggf. folgende Notfallmedikation)

- ☐ Ich kann schwimmen
- ☐ Ich kann **nicht** schwimmen

- ☐ Ich habe folgende Phobien (z. B. Höhenangst)

Alleine nach Hause?

- ☐ Ich darf nach Gruppenstunden alleine nach Hause
- ☐ Ich darf nach Gruppenstunden **nicht** alleine nach Hause

(Namen, Vornamen und Telefonnummern der abholenden Personen)

- ☐ Ich darf nach Aktionen wie z. B. Lagern alleine nach Hause
- ☐ Ich darf nach Aktionen wie z. B. Lagern **nicht** alleine nach Hause

(Namen, Vornamen und Telefonnummern der abholenden Personen)

Sonstiges Wissenswertes

(Ort, Datum)

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten / Mitglieds)