

Personenblatt 2018

Dieses Blatt muss von Teilnehmern der Kreise **SV, J1** und **J2** aktuell ausgefüllt
mit auf die Burg gebracht werden.

Name, Vorname meiner Tochter / meines Sohnes

Teilnahme am Kreis	Singvögel <input type="checkbox"/>	Junioren I <input type="checkbox"/>
	Junioren II <input type="checkbox"/>	Aufräumen <input type="checkbox"/>

Bezugsperson, die während (!) der Singkreiswoche zu erreichen ist.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon (ggfs. mobil)

Angaben zur Krankenversicherung

Versicherungsname

Versicherungsnehmer

Versicherungsnummer

Mein Kind ist gegen FSME geimpft ja nein

Falls wir bei Ihrem Kind auf etwas Besonderes achten sollen, z.B. regelmäßige
Medikamenteneinnahme, eine Allergie, eine Krankheit, sonstige Auffälligkeit oder
Behinderung, die bestimmte Beanspruchungen verbietet oder besondere
Aufmerksamkeit erfordert, bitte hier angeben:

Abhilfe mittels:

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Personenblatt 2018

Dieses Blatt muss von Teilnehmern der Kreise **SV, J1** und **J2** aktuell ausgefüllt
mit auf die Burg gebracht werden.

Name, Vorname meiner Tochter / meines Sohnes

Teilnahme am Kreis	Singvögel <input type="checkbox"/>	Junioren I <input type="checkbox"/>
	Junioren II <input type="checkbox"/>	Aufräumen <input type="checkbox"/>

Bezugsperson, die während (!) der Singkreiswoche zu erreichen ist.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon (ggfs. mobil)

Angaben zur Krankenversicherung

Versicherungsname

Versicherungsnehmer

Versicherungsnummer

Mein Kind ist gegen FSME geimpft ja nein

Falls wir bei Ihrem Kind auf etwas Besonderes achten sollen, z.B. regelmäßige
Medikamenteneinnahme, eine Allergie, eine Krankheit, sonstige Auffälligkeit oder
Behinderung, die bestimmte Beanspruchungen verbietet oder besondere
Aufmerksamkeit erfordert, bitte hier angeben:

Abhilfe mittels:

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten