

Fragebogen zum Englischcamp vom 12.-21.07.2017 in Halbendorf

(Bitte vollständig ausfüllen und an imagine zurück senden: Imagine Jugendarbeit, Kirchgemeinde Großgrabe, Kirchstraße 4, 02994 Bernsdorf; Fax: 035797 709 712; Email: info@imagine03.de.)

Persönliche Angaben des Teilnehmers/der Teilnehmerin:

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Wohnort: _____

Tel.-Nr.: _____ Email: _____

Geburtsdatum: _____ im Sommer abgeschlossene Klasse: _____

besuchte Schule / angestrebter Schulabschluss: _____

T-Shirt-Größe (für die Activities): _____

Muss auf Besonderes geachtet werden? (z.B. Medikamente, Allergien, Krankheiten etc.)

Ich möchte gern mit _____ in einem Zimmer sein.

Ich melde mich hiermit verbindlich für den Transfer ab Kamenz an. (Kosten: 20€) JA NEIN

Bitte ankreuzen: Der Teilnehmer/die Teilnehmerin

* hat eine private Haftpflichtversicherung: JA NEIN

* ist gegen Wundstarrkrampf geimpft: JA NEIN

* darf (beaufsichtigt) Baden gehen: JA NEIN

* ist Schwimmer/in: JA NEIN

Die Abreise des Teilnehmers/der Teilnehmerin am 21.07.2017 erfolgt mit (Name)

(kann auch nachgereicht werden): _____

Wir weisen darauf hin, dass für Unfälle, die durch höhere Gewalt oder Übertretung der Campregeln eintreten, keine Verantwortung übernommen werden kann!

Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Hinweis: Für die Öffentlichkeitsarbeit unserer Jugendarbeit verwenden wir Bilder von Aktionen und Veranstaltungen. Auf diesen Bildern können auch die Teilnehmer des Englischcamps zu sehen sein. Die Bilder werden ausschließlich kontextgebunden verwendet, um die Jugendarbeit mit ihren Aktivitäten darzustellen und unter den Teilnehmern als Andenken zu tauschen. Mit der Anmeldung bestätigen Sie, dass wir Fotos, auf denen Ihr Kind zu erkennen ist, zu oben genannten Zwecken verwenden dürfen. Namen werden nicht genannt. Wenn Sie damit nicht einverstanden sind, geben Sie uns bitte Bescheid.