

Anlage 1

## Formular für die Freizeit vom 03.08. - 08.08.2020

Bitte bringen Sie dieses Formular am Montag, den 03.08.2020 mit, sonst kann Ihr Kind nicht teilnehmen

### Daten des Kindes

Name: \_\_\_\_\_

Namen der Eltern/Erziehungsberechtigten:

Vater: \_\_\_\_\_ Mutter: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummern: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass

- mein Kind in den 14 Tagen vor dem Zeltlager in keinem „Risikogebiet“ mit erhöhten Infektionszahlen war.
- mein Kind keine grippeähnlichen Symptome wie Fieber, Atembeschwerden, Husten o.ä. aufweist.
- mein Kind mit keiner an dem Corona-Virus erkrankten Person in Kontakt stand.
- mein Kind mit keiner Person, die sich in Quarantäne befindet, in Kontakt stand.
- ein Elternteil während des Lagers immer erreichbar ist.

Sollte mein Kind während des Lagers Heimweh bekommen, verpflichte ich mich, es abzuholen und nicht mehr zu bringen.

Sollte mein Kind während des Lagers erkranken, verpflichte ich mich, es abzuholen, das Gesundheitsamt zu informieren und es nicht mehr zu bringen.

Hiermit bestätigen wir, dass wir das Hygienkonzept gelesen haben und die darin geführten Punkte berücksichtigen.

**Mitgliedschaft für „Leben wie die Indianer e.V.“**

Name .....

Vorname .....

Geburtsdatum .....

Straße .....

Wohnort .....

Telefon .....

Der Mitgliedsbeitrag für ein Jahr ist im Preis enthalten. Danach endet die Mitgliedschaft.

Ich bestätige, dass meine Angaben richtig sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift von Erziehungsberechtigten