Freie Evangelische Christengemeinde
„Schritte zum Licht“ e.V. Werlte

Zusätzlich zur Anmeldung für die Sommerfreizeit „Sonnenaufgang“ 2025

Mein(e)/Unser(e) Kind(er) …

Nachname _____

Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____

Handy-Nr. _____

… nimmt an Sommerfreizeit „Sonnenaufgang“ und sämtlichen Aktivitäten teil.

Mein/Unser Kind ist/sind: Schwimmer ( ) Nichtschwimmer ( )

Es/sie darf/dürfen unter Aufsicht baden: ja ( ) nein ( )

Das sollte unbedingt beachtet werden:
In der Freizeitapotheke werden folgende Medikamente gegeben: Fenistil, Wundsalbe und Sportsalbe.

- Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass Mein(e)/Unser(e) Kind(er) auf Einzel- und Gruppenbilder auf unseren Internet-Seiten gepostet werden darf.

Unterschrift _____

Unterschrift _____