



## Anmeldung zur Messdienerfreizeit 2024

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter

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

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

Telefon (erreichbar in Notfällen): \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

an der Messdienerfreizeit Bad Sassendorf 2024 teilnimmt. **(Kostenbeitrag: 80 € p. P.)** Diesen Betrag haben wir auf das Konto: DE 05414601162517100900 – Volksbank Hellweg, überwiesen.

Unser Kind darf in kleinen Gruppen von mindestens 3 Kindern auch ohne einen Leiter unterwegs sein. (Wenn Sie hiermit nicht einverstanden sind, bitte diesen Satz streichen!)

**Wenn Ihr Kind unter Allergien, Essensunverträglichkeiten oder sonstigen Krankheiten leidet, regelmäßig Medikamente einnehmen muss, bitte ich um Rücksprache!!! Geben Sie bitte Impfpass, Krankenkarte und gegebenenfalls Medikamente mit (im Briefumschlag).**

Name und Adresse des Hausarztes: \_\_\_\_\_

Kann ihr Kind schwimmen?  ja  nein

Eine **Packliste** wird Ihnen noch zugestellt!

Ich backe einen festen Kuchen für die Freizeit. (bitte in Alufolie einpacken)

Bestätigung der Angaben:

Ort, Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

**Bitte dieses Formular bis zum 17. Mai /Pfingsten ausfüllen und im Pfarrbüro abgeben.**

