Anmeldeformular -- Ferienlager auf Englisch im Müritz-Nationalpark (Sommer 2018)

Schulbauernhof Paradies -- ab Mai 2018: BEAUMONT FARM

Inhaber: Thilo Paradies -- ab Mai 2018: Luise Beaumont

Adresse: Freidorfer Str. 27, 17219 Möllenhagen

Kontakt: 039921 35110 -- info@thebeaumontfarm.com

**Auswahl des Camps:**

⬀ Camp 1: Anreise Sonntag,  15. 07. 2018 ab 15 Uhr, Abreise Samstag, 21. 07. 2018 bis 11 Uhr

⬀ Camp 2: Anreise Sonntag,  22. 07. 2018 ab 15 Uhr, Abreise Samstag, 28. 07. 2017 bis 11 Uhr

⬀ Camp 3: Anreise Sonntag,  29. 07. 2018 ab 15 Uhr, Abreise Samstag, 04. 08. 2018 bis 11 Uhr

⬀ Camp 4: Anreise Sonntag,  05. 08. 2018 ab 15 Uhr, Abreise Samstag, 11. 08. 2018 bis 11 Uhr

⬀ Camp 5: Anreise Sonntag,  12. 08. 2018 ab 15 Uhr, Abreise Samstag, 18. 08. 2018 bis 11 Uhr

⬀ Camp 6: Anreise Sonntag,  19. 08. 2018 ab 15 Uhr, Abreise Samstag, 25. 08. 2018 bis 11 Uhr

**Daten zum Kind**

Vorname des Kindes:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geschlecht des Kindes:

⬀ Männlich             ⬀    Weiblich

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Krankenkasse:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Karte wird mitgegeben)

Versichert über: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Unfall/Haftpflicht)

**Kontaktdaten der/des Erziehungsberechtigten**

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon/Handy/E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Notfallnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

von (wer wird mit diesem Anschluss erreicht): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

weitere Kontaktnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

von (wer wird mit diesem Anschluss erreicht): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Hinweise zum Kind**

**Kücheninformationen** (z.B. Lebensmittelunverträglichkeiten oder -allergien, vegetarisch, etc.)

**Medikamente** (nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein oder hat es im Zeitraum des Feriencamp eine Medikamentenverordnung vom Arzt)

**allgemeine Hinweise zum Kind** (was Sie dem Betreupersonal noch mitteilen wollen)

**Zustimmung**

Ich stimme zu, dass mein Kind am Freizeit- bzw. Sportprogramm entsprechend der Reisebeschreibung unter Aufsicht der Betreuer/innen teilnehmen darf.

Ja      ⬈                                          Nein    ⬀

Mein Kind darf (unter Aufsicht der Betreuer/innen)

Klettern/Schaukeln:          Ja     ⬀                                         Nein   ⬀

Reiten:                              Ja     ⬀                                          Nein   ⬀

Floß/Ruderboot fahren:    Ja     ⬀                                          Nein   ⬀

Ich erteile für die Zeit des Feriencamp meinem Kind eine Badeerlaubnis unter Aufsicht der Betreuer/innen:                 Ja      ⬀                                         Nein   ⬀

Mein Kind hat folgende Schwimmstufe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Belehrung**

Mein Kind wurde darüber informiert, den Aufforderungen der Betreuer/innen Folge zu leisten. Bei schwerwiegenden oder wiederholten Verstößen wird mein Kind auf Kosten des/der Sorgeberechtigten (nach vorheriger Absprache) nach Hause gebracht.

 ⬀ Ja, ich habe mein Kind darüber informiert.

**Notfallregelung:**

Mein Kind darf aus wichtigem Grund, z.B. medizinische Behandlung, im Privat- oder Firmen-KFZ mitfahren. Für einen eventuellen notwendigen medizinischen Eingriff gebe ich meine Erlaubnis für den Fall, dass ich selbst nicht rechtzeitig erreichbar bin (z.B. Platzwunde, Blinddarm, etc.)

Ich stimme der Notfallregelung zu:  Ja   ⬀                                Nein   ⬀

**Bemerkungen**

Bitte nutzen Sie dieses Feld für alles, was Sie uns noch mitteilen wollen.

**Bitte beachten Sie!** Die Bezahlung erfolgt bei Anreise in bar. Wir verfügen leider über kein Kartenlesegerät. Eine Rückzahlung des Preises ist bei vorzeitiger Abreise z.B. wegen Heimweh nicht möglich.

Ich melde hiermit mein Kind zum Ferienlager an.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)