|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Verein:** | Bitte ankreuzen! |   |   |
| **Name** | **Vorname** | **AK** | **Geburtsdatum** | **Passnr.** | **ÜN Fr/Sa** | **ÜN Sa/So** | **MittagSa** | **MittagSo** | **Betreuer** | **Besonderheiten** |
|  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Der Veranstalter weist darauf hin, dass für die Beaufsichtigung und Betreuung des Kindes (insbesondere bei Medikamenteneinnahme) der angegebene Betreuer zuständig ist. |
| Unterschrift Vereinsverantwortlicher: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |