

Datenblatt zur Teilnahme am Bildungscamp

Teilnahme am Bildungscamp vom..... bis
Thema:

Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:	Klassenstufe:	
Straße:		
Postleitzahl:	Ort:	
Telefon:	Fax	E-Mail:
Krankenversicherung bei:		
Gültige Impfung gegen Tetanus	O ja	O nein
Badeerlaubnis	O ja	O nein
Kind kann schwimmen:	O ja	O nein
Gesundheitliche Besonderheiten, die zu beachten sind:		
Schulamt:		
Schule:		
Ort, Datum:		Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:

**Bitte senden Sie dieses Datenblatt direkt an die koordinierende Lehrkraft
Frau Heike Wilhelm
Meininger Straße 21b
98547 Christes**