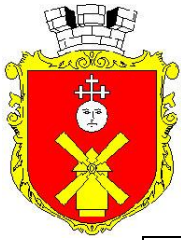


Jugendaustausch Ivanychi - Erzhausen

Vom 26.08. - 02. 09. 2018



Anmeldung

Name		Vorname	
Geburtsdatum		PLZ, Ort	
Straße		e-mail Adresse der Eltern für Rundmail	
Telefonnr. der Eltern während des Jugendaustausches		Name der Erziehungsberechtigten	
Hausarzt/Ort			
Handynr. der Eltern		Telefon des Hausarztes	
Tetanusimpfung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, wann?	
Zeckenimpfung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, wann?	
Zecken dürfen vom von den Verantwortlichen entfernt werden	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Bemerkungen:	
Allergien	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, welche, wie äußern sich diese?	
Chronische Krankheiten	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, welche?	
Spezielle Medikamente	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Notfallmedikamente bitte kennzeichnen!	Verantwortlich für die Einnahme: <input type="checkbox"/> Teilnehmer <input type="checkbox"/> Teamleiter >Nähere Angaben siehe Rückseite (wann, wie viel, wofür)	
Ich bin einverstanden mit der Anwendung	Von Schmerzmitteln <input type="checkbox"/> Paracetamol <input type="checkbox"/> Ibuprofen <input type="checkbox"/> _____	Von Salben <input type="checkbox"/> Antiseptika (z.B. Jodsalbe) <input type="checkbox"/> Wund- und Heilsalben (z.B: Bepanthen) <input type="checkbox"/> schmerzlindernde Salben (z.B: Voltaren) <input type="checkbox"/> Antihistaminika (z.B. Fenistil)	
Schwimmerlaubnis	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Schwimmabzeichen? Welches?	
Auslandskrankenversicherung? inkl. Abdeckung Ukraine			

Datum _____ Unterschrift Teilnehmer _____

Datum _____ Unterschrift Erziehungsberechtigter _____

Jugendaustausch 2018 in Ivanychi/ Ukraine

Leitung des Jugendaustausches:

Rainer Seibold (*Bürgermeister Erzhausen*) und Markus Boulanger (*Vorsitzender Vergiss-Mein-Nicht e.V.*)

Dauer des Jugendaustausches: von Samstag 26.08 - Sonntag 02.09.18 in Ivanychi/ Ukraine

Infos und Fragen bei Markus Boulanger → 0176-21980190

Beitrag und Anmeldung bis <u>spätestens Freitag 16. April 2018</u> 240,- €	Überweisung des Beitrags: Verwendungszweck: Jugendaustausch 2018 + Vor- und Nachname des Teilnehmers
---	---

Veranstalter: evangelische Kirche Erzhausen, Gemeinde Erzhausen