

Anmeldeformular für das KIB-Programm



1. Persönliche Angaben des Kindes

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Besondere gesundheitliche Hinweise (z. B. Allergien, Erkrankungen): _____

2. Kind oder Elternteil ist Mitglied bei der Sportunion:

Ja

Nein

3. Kontaktdaten der Eltern/Erziehungsberechtigten

Name: _____

Telefonnummer: _____

4. Darf mein Kind allein nach Hause gehen? (Bitte auch ja ankreuzen, wenn das Kind allein nach oben in die Musikschule gehen darf.)

Ja: _____

Nein, ich hole mein Kind von der Garderobe ab: _____

5. Zustimmung zur Teilnahme

Ich bestätige, dass mein Kind in der gesundheitlichen Verfassung ist, um am Kinder in Bewegung-Programm teilzunehmen.

Ich erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen des Kinderturnens Fotos gemacht werden, die eventuell für Vereinszwecke (z. B. Website, Flyer) verwendet werden:

Ja

Nein

6. Notfallkontakt

Name: _____

Telefonnummer: _____

7. Sonstige Anmerkungen

Datum: _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: _____