

Datenblatt

Liebe Eltern!

Wir bitten euch, dieses Blatt vollständig ausgefüllt an uns zu retournieren und auch im Falle von Änderungen (Telefonnummer, etc.) Bescheid zu geben. Die *Persönlichen Daten* (bis auf Handynummer und Mailadresse) werden an den Landesverband der NÖ Pfadfinder weitergeleitet. Dort sind die Kinder dann registriert, d.h. wir sind bei der Arbeit mit ihnen versichert. Wir geben aber natürlich keine Telefonnummern und E-Mail-Adressen weiter. Vielen Dank für eure Mithilfe!

Mit herzlichem Gut Pfad,
die Leiter & Leiterinnen

Persönliche Daten:			
Vorname:	Familienname	Geburtsdatum:	Rel.-Bek.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße/Hausnummer:		PLZ:	Ort:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Handynummer Kind:		E-Mail Adresse Kind:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Daten des/der Erziehungsberechtigten:	
Vorname(n):	Familienname(n):
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer Mutter:	Telefonnummer Vater:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail Adresse(n):	
<input type="text"/>	

Medizinische Daten:		
Versicherung:	Sozialversicherungsnummer	Mitversichert bei:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Besonderheiten (Impfungen, Allergien, Medikamente, Unverträglichkeiten, Sonstiges):		
<input style="height: 50px;" type="text"/>		

Einverständniserklärung

- 1) Ich erkläre mich bei Nichterreichbarkeit mit notwendig gewordenen ärztlichen Maßnahmen einverstanden.
- 2) Ich bin einverstanden, dass im Rahmen des Programms Fotos und Videos von unserem/n Kind/ern gemacht werden und auf unserer Homepage, in diversen Printmedien oder im TV veröffentlicht werden dürfen.
- 3) Ich bin einverstanden, dass unser/e Kind/er, falls notwendig oder hilfreich, mit den LeiterInnen und/oder AssistentInnen im PKW mitfährt.

Unterschrift: