

## Begleitblatt Pro Natura Jugendgruppe Bern

### Angaben zur Person:

|  |  |
|--|--|
| Vorname:   |  |
| Name:  |  |
| Strasse Nr.:   |  |
| PLZ Ort:   |  |
| Geburtsdatum:  |  |
| Email:   |  |
| Ich möchte die Einladungen folgendermassen erhalten: | <input type="checkbox"/> Signal <input type="checkbox"/> Threema <input type="checkbox"/> Telegram<br><input type="checkbox"/> WhatsApp <input type="checkbox"/> Email |

### Erziehungsberechtigte Person:

|                   |  |
|-------------------|--|
| Vorname und Name: |  |
| Telefonnummer:    |  |

### Wichtige Informationen:

Hat Ihr Kind Allergien? Wenn ja, wie ist der Umgang mit der Allergie?

Sollten die Leitungspersonen etwas zum Gesundheitszustand des Kindes wissen (Krankheiten, Unfälle, Operationen)? Wenn ja, was?

Anmerkungen / Empfehlungen für das Leitungsteam

|  |
|--|
|  |
|--|

**Bildaufnahmen:**

Darf Ihr Kind fotografiert werden? Bitte ankreuzen!

|                             |                               |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|-----------------------------|-------------------------------|

Dürfen Fotos Ihres Kindes veröffentlicht werden (z.B. auf der Website der Jugendgruppe oder auf Flyer?) Bitte ankreuzen!

|                             |                               |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|-----------------------------|-------------------------------|

**Unterschrift:**

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass wir für sämtliche Versicherungen selber verantwortlich sind und bestätige die Vollständigkeit der obenstehenden Angaben.

Dies ist meine Einwilligung an die Leitung, die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung, im äussersten Notfall ohne vorherige weitere Benachrichtigung, zu veranlassen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_