

**Teilnehmer/innenbogen - Kindercamp vom 25. Juli bis 1. August 2025**  
**Stadt Münster – Amt für Kinder, Jugendliche und Familien**  
**- Kinderbüro -**

Ich/Wir melde/n mein/unser Kind für den Zeitraum vom 25. Juli bis 1. August 2025  
für das Kindercamp in Münster an.

Vorname:

Name:

Straße und Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefonnummer/n der Erziehungsberechtigten (privat und beruflich):

Besondere Krankheiten / besondere Medikamente, die eingenommen werden müssen /  
vorhandene Allergien:

Verletzungen dürfen versorgt werden mit:

Pflaster, Desinfektionsspray, Fenistil  Ja  Nein

Vegetarier  Ja  Nein

Schwimmer (mindestens Bronze)  Nichtschwimmer

**Bestätigung**

Ich/Wir bin/sind als Erziehungsberechtigte/r damit einverstanden, dass  
meine Tochter/mein Sohn, am beaufsichtigten Schwimmen,  
an beaufsichtigten Ausflügen/Wanderungen, Geländespielen etc. teilnimmt.  Ja  Nein

Ich bin damit einverstanden, dass meinem Kind begrenzt Freizeit ohne  
Aufsicht gewährt wird, die in kleinen Gruppen (mindestens 3 Kinder)  
auch außerhalb des Lagerplatzes verbracht werden kann.  Ja  Nein

**Fotos:** Das Kinderbüro nutzt Fotos von seinen Veranstaltungen für verschiedene Publikationen.  
Darf Ihr Kind fotografiert werden?

Ja  Nein

Datum und Unterschrift:

Sonstiges: