



**H O T**  
**HÖVELHOF**

◆ Haus der Jugend ◆  
Sennestr. 36  
33161 Hövelhof  
FON 05257 / 5009820  
FAX 05257 / 50099821  
eMail: info@hothoehvelhof.de  
www.hothoehvelhof.de

Gemeinde Hövelhof  
Schloßstr. 14  
33161 Hövelhof  
FON 05257 / 5009-0  
FAX 05257 / 5009-282

## Der „Beipackzettel“ zur Anmeldung:

Liebe Eltern,

wir möchten Sie bitten, uns für Ihre und unsere Sicherheit noch einige Angaben zu machen. Bitte nehmen Sie sich Zeit, um dieses Formular auszufüllen.

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____
Wer ist in einem Notfall zu benachrichtigen? _____
Telefonnummer für Notfälle: _____ oder 2. Tel.nr.: _____
Name des Hausarztes: _____

Die letzte Wundstarrkrampfpimpfung (Tetanus) war \_\_\_\_\_

Mein Kind hat eine Allergie:  nein  
 ja (welche?) \_\_\_\_\_

Mein Kind darf bestimmte Dinge nicht essen:  nein  
 ja (welche?) \_\_\_\_\_

Mein Kind nimmt regelmäßig Medikamente:  nein  
 ja (wann u. welche?) \_\_\_\_\_

Mein Kind darf am Ausflug teilnehmen?  ja  nein

Mein Kind hat chronische Erkrankungen (z.B. Asthma) oder körperliche Handicaps:  
 nein  
 ja (welche?) \_\_\_\_\_

Bitte wenden!!!



