

# Infokarte



Personalien			
Name und Vorname			
Geburtsdag			
Klasse			
Adresse			
E-Mail-Adresse			
Notfallkontakt(e)			
Name 1		Name 2	
Vorname 1		Vorname 2	
Festnetz 1		Festnetz 2	
Handy 1		Handy 2	
Versicherung			
	Krankenkasse	Haftpflcht	
Name der Versicherung			
Policen-/ Kundennummer			
Wichtige Informationen für Leiter (Allergien und Massnahmen, etc.)			
Was der Gruppenleiter wissen sollte (Kneils und Igel: Welche Kinder kennt der Teilnehmer in der Jungschil)			
Der Elternbrief darf per E-Mail versendet werden: <input type="checkbox"/> Ja, per E-Mail <input type="checkbox"/> Nein, per Post			
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Fotos von meinem Kind für die Jungschil Homepage, Elternbriefe, Flyer, interne Zwecke etc. verwendet werden und ab der Stufe Sorgs WhatsApp Gruppen erstellt werden können, sobald alle der Gruppe WhatsApp besitzen.			
Bitte melden Sie sich bei den Abteilungsleitern, falls es unter dem Jahr eine Änderung der Daten gibt. Versicherung ist Sache des Teilnehmers.			
Ich erkläre mich einverstanden, dass die Infokarte von allen Leitern gelesen wird. Diese Infos sind vertraulich und werden auch so behandelt.			
Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte: _____			

# Infokarte



Personalien			
Name und Vorname			
Geburtsdag			
Klasse			
Adresse			
E-Mail-Adresse			
Notfallkontakt(e)			
Name 1		Name 2	
Vorname 1		Vorname 2	
Festnetz 1		Festnetz 2	
Handy 1		Handy 2	
Versicherung			
	Krankenkasse	Haftpflcht	
Name der Versicherung			
Policen-/ Kundennummer			
Wichtige Informationen für Leiter (Allergien und Massnahmen, etc.)			
Was der Gruppenleiter wissen sollte (Kneils und Igel: Welche Kinder kennt der Teilnehmer in der Jungschil)			
Der Elternbrief darf per E-Mail versendet werden: <input type="checkbox"/> Ja, per E-Mail <input type="checkbox"/> Nein, per Post			
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Fotos von meinem Kind für die Jungschil Homepage, Elternbriefe, Flyer, interne Zwecke etc. verwendet werden und ab der Stufe Sorgs WhatsApp Gruppen erstellt werden können, sobald alle der Gruppe WhatsApp besitzen.			
Bitte melden Sie sich bei den Abteilungsleitern, falls es unter dem Jahr eine Änderung der Daten gibt. Versicherung ist Sache des Teilnehmers.			
Ich erkläre mich einverstanden, dass die Infokarte von allen Leitern gelesen wird. Diese Infos sind vertraulich und werden auch so behandelt.			
Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte: _____			