

**BITTE AUSGEFÜLLT AM 07.10.2018 MORGENS MITBRINGEN!!**

**Eintreffen und Betreuung der Kids/Jugendlichen:**  
ab 8.00 Uhr möglich

**Abholung der Kids/Jugendlichen:**  
bis 18.00 Uhr möglich

**1. Übertragung der Wahrnehmung der Aufsichtspflicht**

Hiermit übertrage ich die Aufsichtspflicht über

\_\_\_\_\_

am 07.10. – 10.10.2019 (zwischen 8:00 bzw. 10:00 Uhr und  
16:00 bzw. 18:00 Uhr) an das Team des SOC Sportpark in Kaiserslautern.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**2. Allgemeine Angaben**

Mein Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert:

\_\_\_\_\_

Mein Kind

hat folgende Allergien: \_\_\_\_\_

muss folgende Medikamente einnehmen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dosierung und Uhrzeit der Medikamente: \_\_\_\_\_

hat folgende chronische Krankheiten: \_\_\_\_\_

In Notfällen bin ich / sind wir unter den folgenden Telefonnummern zu erreichen:

\_\_\_\_\_

Was das Team des SOC Sportpark in Kaiserslautern noch wichtiges über mein Kind wissen sollte:

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_