

**Gesundheitsblatt für den Natur-Hochseilgarten Wuppertal**  
 (bitte ausgefüllt am ersten Kurstag mitbringen)

**Kurstitel und Zeitraum:**

<b>Name des Kindes:</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>Postleitzahl und Ort:</b>	
<b>Name der/des Erziehungsberechtigten:</b>	
<b>Telefonnummer (muss im Notfall erreichbar sein):</b>	
<b>Handynummer (muss im Notfall erreichbar sein):</b>	
<b>Vertretung im Notfall, mit Telefonnummer (muss im Notfall erreichbar sein):</b>	
<b>Allergien und Erkrankungen des Kindes:</b>	
<b>Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn selbstständig nach Hause geht und den Kurs eventuell auch früher verlassen darf.</b>	Ja                      Nein
<b>Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Rahmen des Kurses fotografiert bzw. gefilmt werden darf und die entstandenen Bilder/Filme gegebenenfalls veröffentlicht werden.</b>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift

\_\_\_\_\_  
 Datum/Ort

Bei Nachfragen bitte anrufen unter 563-6996.