

## Anmeldung zur Jungschar

Ich melde meine Tochter / meinen Sohn .....,  
 geboren am ....., zum wöchentlichen Jungscharbetrieb von 17:00 bis  
 19:00 Uhr für das Jungscharjahr 2018/19 in der Pfarre Lainz - Speising an. Meine Tochter /  
 mein Sohn besucht derzeit die ..... Klasse VHS/AHS.

Adresse: .....

Telefon: .....

Meine Tochter / mein Sohn darf nach dem Jungscharbetrieb

- alleine** nach Hause gehen.
- nicht alleine** nach Hause gehen. In diesem Fall darf mein Kind abgeholt werden von:

Name	Wer (Vater, Mutter, Großeltern)	Telefon
.....	.....	.....
..	..	..
.....	.....	.....
..	..	..
.....	.....	.....
..	..	..

Unter folgender e-Mail Adresse bitte ich die Jungschar Lainz – Speising mich über aktuelle  
 Geschehnisse im Jungscharbetrieb (Termine, Aktionen, Änderungen, Mitteilungen ... )  
 regelmäßig zu informieren:

- Ja**, ich möchte informiert werden: .....

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos von meinem Kind, die im JS-Betrieb  
 aufgenommen werden, zu Informationszwecken (zB im Mitteilungsblatt der Pfarre, auf der  
 Homepage) verwendet werden können.

- Ja**       **Nein**

Um die Material- und Betriebskosten der Jungschar gemeinsam abzudecken, bitten wir Sie, den Jahresbeitrag für 2018/19 per Erlagschein bzw. per Telebanking (Kontodaten siehe Fußzeile) einzuzahlen:

- 45,- Euro für **ein Jungscharkind** oder
- 75,- Euro **Familienpauschale** für mehrere Kinder in den Pfarrbereichen Jungschar/Jugend.

Sollte Ihr Kind die Jungscharstunden nicht mehr besuchen können, ersuchen wir Sie der Jungscharleitung Bescheid zu sagen.

**Sie erreichen uns:**

Telefon: Freitags von 17:00 bis 19:00 Uhr: 01/803 23 93

e-mail: [jungschar.lainzspeising@gmail.com](mailto:jungschar.lainzspeising@gmail.com)

Adresse: Jungscharheim, Steinlechnergasse 16, 1130 Wien,

Sonstige Angaben und/oder Mitteilungen an das Jungscharteam:

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten



Ja, ich möchte am Jungscharbetrieb teilnehmen

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Kindes

**Wir freuen uns auf ein neues Jungscharjahr mit euch! ☺**

---

*Ihre persönlichen Daten sind ausschließlich für das Jungscharteam bestimmt, werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.*

## Notfalldatenblatt / Gesundheitsbogen

Erreichbarkeit der Eltern oder anderer Personen, die im Notfall informiert werden sollen:

Name	Wer (Vater, Mutter, Großeltern)	Telefon
.....	.....	.....
..	..	..
.....	.....	.....
..	..	..
.....	.....	.....
..	..	..
.....	.....	.....
..	..	..

Versicherungsdaten des Hauptversicherten und des mitversicherten Kindes:

<b>Hauptversicherter</b>	Name	.....
	Sozialversicherungsnummer	.....
	Krankenkasse	.....
<b>Mitversichertes Kind</b>	Name	.....
	Sozialversicherungsnummer	.....
	Krankenkasse	.....

Muss Ihr Kind Medikamente einnehmen? Wenn ja, welche und wann?

- Nein
- Ja, .....

Hat Ihr Kind eine Allergie (Medikamente, Nahrungsmittel, ...)? Wenn ja, welche?

- Nein
- Ja, .....

Zeitpunkt der letzten Tetanusimpfung: .....

Zeitpunkt der letzten Zeckenimpfung: .....

- Ich bin mit der Erstversorgung einer kleinen Verletzung (Reinigung, Desinfektion, Wundsalbe, Pflaster) meines Kindes durch das Jungscharteam einverstanden.

Sonstige Angaben und/oder Mitteilungen an das Jungscharteam:

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

---

*Ihre persönlichen Daten sind ausschließlich für das Jungscharteam bestimmt, werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben*