

Für Trierpilger unter 18 Jahren:

An die Pfarre St.Clemens, 41334 Nettetal-Kaldenkirchen, Kehrstr. 30

Dieses Formular, den Personalausweis, den Impfpass, sowie die Krankenkassen-Karte bitte **bei der Abfahrt** ausgefüllt den Betreuern in einem verschlossenen DinA4 Umschlag übergeben (bitte schreibe Deinen Namen auf den verschlossenen Umschlag).

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____
(unbedingt eine Verbindung angeben)

Erklärung der Eltern

Wir wissen, dass für die Dauer der Wallfahrt die Erziehungsgewalt in den Händen des Leiterteams der Wallfahrt liegt. (Dies bezieht sich vor allem auf die Notfälle wie etwa Krankheit, so dass nach ärztlichem Ermessen in Notfällen auch operative Eingriffe vorgenommen werden können).

Unsere zuständige Krankenkasse ist _____

Für unseren Sohn / unsere Tochter besteht eine Haftpflichtversicherung bei

der _____

Versicherungs-Nr.: _____

Besondere Hinweise für die Betreuer seitens der Eltern:

(insbesondere in Bezug auf Medikamente) _____

Datum

Unterschriften der Eltern