



Ufzgi & Sport-Pass

Geschlecht: <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Keine Angaben	Vorname:	Name:
Klasse:	Strasse:	PLZ / Ort:
Geburtsdatum:	Telefon Erziehungsberechtigte:	Telefon Hausarzt:
Anmerkungen:		

Wir möchten sie auf folgende Punkte hinweisen:

- Mit ihrer Unterschrift als Erziehungsberechtigte/r erlauben sie ihrem Kind die Teilnahme am Ufzgi & Sport. Sie nehmen zur Kenntnis, dass die Versicherung Sache der Teilnehmenden ist. Die OJA unterstützt, übernimmt jedoch keine Haftung.
- Sie sind damit einverstanden, dass die OJA die angegebenen Daten für die Durchführung des Ufzgi & Sport-Pass verwenden darf. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.
- Die Teilnehmenden müssen Hausaufgaben oder ein Buch zum lesen sowie Turnsachen (Turnkleider & -Schuhe) mitnehmen. Wird dies nicht erfüllt, können sie nicht am Angebot teilnehmen.
- Im Falle eines Notfalls werden Erziehungsberechtigte unmittelbar informiert, falls Sie nicht erreichbar sind, wird ihr Kind direkt ins Kantonsspital Glarus oder zum Hausarzt begleitet.
- Das Angebot richtet sich ausschliesslich an Kinder aus der 1. Bis zur 6. Klasse.

Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

Bei Fragen können Sie sich telefonisch bei
Anabela Macide unter 079 402 10 28 melden.
oja@glarus.ch
www.glarus.ch/oja