



Erklärung der Erziehungsberechtigten

Wir bitten um Rückgabe dieser Erklärung an die Aufsichtsperson, vollständig ausgefüllt und unterzeichnet vor der Veranstaltung.

Ich/wir sind damit einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter:

geb.: _____

an folgender Veranstaltung teilnimmt: _____

von _____ bis _____.

In Notfällen sind wir unter folgender Telefonnummer zu erreichen: _____

Unsere Anschrift lautet:

Wir sind krankenversichert bei:

_____ Vers. Nr.: _____

Impfpass/bzw. Kopie des Impfpasses lege ich bei.

Unser/Sohn unsere Tochter benötigt zur Zeit folgende Medikamente:

Unser Sohn /unsere Tochter reagiert allergisch auf folgende Medikamente/ Nahrungsmittel/ Sonstiges:

Den Anweisungen der Aufsichtsperson ist unbedingt Folge zu leisten.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter nach Absprache mit der Aufsichtsperson, außerhalb der Programmpunkte, die Freizeit in Kleingruppen (mind. 3 Teilnehmer) eigenverantwortlich gestalten darf.

Im Falle ungebührlichen Benehmens (grober Regelverstoß, Gefährdung des weiteren Aufenthaltes der Gruppe) hat die verantwortliche Aufsichtsperson das Recht, nach Kontaktaufnahme mit den Eltern, den Betroffenen von der weiteren Teilnahme auszuschließen und auf eigene Kosten unverzüglich nach Hause zu schicken.

Bei auftretenden Schäden, die durch unseren Sohn/ unsere Tochter verursacht werden, werden die Kosten von uns, bzw. unserer privaten Haftpflichtversicherung übernommen.

Ort; Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Einverständniserklärung des Teilnehmers

Ich versichere, dass ich den Anweisungen der Aufsichtsperson Folge leiste und mich an die vereinbarten Regeln halten werde.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/in

Diese Angaben werden nur für diese Veranstaltung und entsprechend den Datenschutzrichtlinien benutzt.