

### **Einverständniserklärung für Tagesfahrten, Wochenend- und Ferienfreizeiten**

Ich erkläre mich/wir erklären uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Handynummer (wenn vorhanden): \_\_\_\_\_

an \_\_\_\_\_ (Bezeichnung der Veranstaltung)

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_ teilnimmt.

### **Informationen zur Veranstaltung**

Beginn: \_\_\_\_\_ Ende: \_\_\_\_\_

Treffpunkt: \_\_\_\_\_ Kosten: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Informationen zum Teilnehmer\*in (von den Personensorgeberechtigten auszufüllen)**

Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. ausfüllen.

- hat folgende Erkrankung/ Beeinträchtigung: \_\_\_\_\_
- muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen: \_\_\_\_\_
- hat folgende Allergien: \_\_\_\_\_
- darf schwimmen und hat folgendes Schwimmbzeichen: \_\_\_\_\_
- darf sich in kleinen Gruppen (mindestens zu dritt) ohne Aufsicht bewegen
- darf alleine zu Fuß oder mit dem Fahrrad zum Veranstaltungsort und zurück fahren
- Ich erteile die Erlaubnis, dass Bilder von meinem Kind, im Zusammenhang mit der Jugendpflege Bockhorn, veröffentlicht werden dürfen

Mir ist bekannt, dass mein Sohn/ meine Tochter bei groben Verstößen gegen die Regeln auf meine Kosten nach Hause geschickt werden kann.

### **Erreichbarkeit der Personensorgeberechtigten während der Fahrt**

Name/n: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten