

Einverständniserklärung der Eltern

Veranstaltung: AserKop Do Ort: Brüssow

Beginn (Tag | Zeit): _____ Ende: _____

Name, Vorname d. Teilnehmers: _____ Geb: _____

Adresse: _____ Tel: _____

Für die Zeit der Veranstaltung sind wir als Erziehungsberechtigte jederzeit wie folgt zu erreichen:

Adresse: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Unser Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert: _____

Hauptversicherter: _____ Geb: _____

beschäftigt bei: _____

Besondere Erkrankungen | Medikamente des Kindes:

Allergien, Heuschnupfen nein ja: _____

Insulinspritzen nein ja: _____

Medikamenteneinnahme nein ja: _____

Sonstiges: _____

Mit der Teilnahme unseres Kindes bei dieser Veranstaltung und der Mitnahme in Bus oder privaten Pkw's sind wir einverstanden. Die Infos zur Anmeldung haben wir gelesen.

Bemerkungen: _____

Wir untersagen ausdrücklich: _____

Unser Kind ist Schwimmer und darf am Baden oder Schwimmen unter Aufsicht teilnehmen.

Bei schwerwiegenden Verstößen gegen die Gemeinschaft und Umgebung muss unser Kind den Aufenthalt abbrechen, die Entscheidung hierüber fallen die Campleiter. Die Kosten für die Rückfahrt tragen die Erziehungsberechtigten. Jeder ist für seine Verletzungen selbst verantwortlich.

Ort | Datum: _____

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)