



Einverständniserklärung für Tagesfahrten

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

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Handynummer des Kindes (wenn vorhanden): _____

an der Ferienpassaktion „Schlittschuhlaufen in Sande“ am 17.10.2025 in Sande teilnimmt.

Informationen zum/zur 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 alleine zu Fuß oder mit dem Fahrrad zum Treffpunkt und zurück fahren / gehen
- ☐ Ich erteile die Erlaubnis, dass Bilder von meinem Kind, im Zusammenhang mit der Jugendpflege Bockhorn, veröffentlicht werden dürfen.
- ☐ Zusätzlich erteile ich die Erlaubnis, dass Bilder von meinem Kind auf den Socialmedia Kanälen der Jugendpflege Bockhorn veröffentlicht werden dürfen.

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

Erreichbarkeit der Personensorgeberechtigten während der Veranstaltung

Name/n: _____

Adresse: _____

Handynummer: _____

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten