

Erlaubniszettel

Für die Freizeit der Gemeinde Brensbach vom 21.-26. 07. 2025

Name des Kindes: _____ Geb.Datum: _____

Mein Kind darf an folgenden Angeboten Teilnehmen bzw. nicht Teilnehmen. Mein Kind darf mit folgenden Cremes behandelt bzw. nicht behandelt werden. Zutreffendes bitte ankreuzen.

- | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| ➔ Wasserschlacht | ☐ ja | ☐ nein |
| ➔ Bubbleball Arena | ☐ ja | ☐ nein |
| ➔ Minigolf | ☐ ja | ☐ nein |
| ➔ Slackline | ☐ ja | ☐ nein |
| ➔ Sonnencreme | ☐ ja | ☐ nein |
| ➔ Fenistil Creme bei Insektenstichen | ☐ ja | ☐ nein |
| ➔ Insektenschutz z.B Autan | ☐ ja | ☐ nein |

Ort und Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten