

ELTERNERKLÄRUNG

Ferienaktion „Bogenschießen“

Veranstalter: Bogenschule BogenZeit
Jörgen Rewald
T 0152 54705558

Veranstaltungsort: Bogenwiese, Meierhofstr. 9, 31311 Uetze-Schwüblingsen

Ferienaktion am: _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr.

Angaben zum Kind: Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Erziehungsberechtigt: Name, Vorname: _____

Telefon: _____
(erreichbar während der Veranstaltung)

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind an der o.g. Ferienaktion „Bogenschießen“ auf der Bogenwiese der Bogenschule BogenZeit teilnimmt.
Mir ist bekannt, dass die Veranstaltung ohne Begleitung der Eltern stattfindet.

Die Aktion wird von der Jugendeinrichtung „Haus der Jugend Ehlershausen“ begleitet.

Mein Kind ist gesundheitlich in der Lage, an der Veranstaltung teilzunehmen.

- ☐ Es bestehen keine gesundheitlichen Einschränkungen.
☐ Folgende gesundheitliche Einschränkungen/Besonderheiten sind zu beachten:

Ich stelle den Veranstalter der Ferienaktion der Bogenschule BogenZeit und die Betreuer von allen Schadensersatzansprüchen frei, wenn mein Sohn/meine Tochter sich unerlaubt von der Gruppe entfernen und eigene, nicht abgestimmte Aktivitäten entwickeln sollte. Bei grobem Fehlverhalten werden die Erziehungsberechtigten benachrichtigt und die Aktion für die/den Teilnehmer/in frühzeitig beendet.

Die Einhaltung der Sicherheitsregeln auf dem Bogenplatz ist Voraussetzung für die Teilnahme.
Ich bestätige, dass mein Kind die Sicherheitsregeln befolgen wird.

Robuste Kleidung sowie festes, geschlossenes Schuhwerk sind erforderlich. Getränke und eine Pausenverpflegung sind mitzubringen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten