



Ferienprogramm der Gemeinde Wörth

Einverständniserklärung



(Bitte pro Teilnehmer/in eine Einverständniserklärung ausfüllen)

Hiermit erlaube ich meiner Tochter/meinem Sohn

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Anschrift: _____

_____ an folgender Veranstaltung teilzunehmen:

Spaß beim Bogenschießen für Kids

Notfallkontakte

Name: _____ Telefonnr.: _____

Allergien, Unverträglichkeiten etc.: _____

- Unser Kind leidet nicht an gesundheitlichen Einschränkungen, die bestimmte Aktivitäten verbieten. Andernfalls informieren wir die Veranstalter hierüber vor Beginn der Maßnahme.
- Für alle Kinder und Helfer besteht eine Unfall- und Haftpflichtversicherung. Die Veranstalter haften nicht für Schäden, die durch Nichtbefolgung von Weisungen der Aufsichtsperson verursacht werden, insbesondere wenn Kinder ohne Einverständnis den Veranstaltungsort verlassen.
- Im Rahmen des Ferienprogramms werden Fotos von Ihren Kindern gemacht, die teilweise auch veröffentlicht werden. Ich bin mit der Veröffentlichung einverstanden.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, o. g. gelesen zu haben. Ich bin damit einverstanden, dass infolge kleiner Verletzungen Erste-Hilfe-Maßnahmen bei meiner Tochter/meinem Sohn geleistet werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift einer/s Personensorgeberechtigten