

Einverständniserklärung Minifreizeit (10.08.2026 – 12.08.2026)

Hiermit erteile ich, _____ (Name des Elternteils/
Erziehungsberechtigten), mein Einverständnis für die Teilnahme meines Kindes:

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

an der Minifreizeit, die im Rahmen der Ferienpassaktion stattfindet. Die Freizeit findet
am 10.08.2026 bis zum 12.08.2026 im Schloss Baum statt.

Mein Kind (bitte ankreuzen):

☐ ist Schwimmer*in (mind. Bronzeabzeichen)

☐ darf baden

☐ ist körperlich belastbar

☐ ist frei von ansteckenden Krankheiten

☐ hat eine besondere Ernährungsform : _____

☐ hat Allergien/ Einschränkungen: _____

☐ nimmt folgende Medikamente: _____

☐ darf selbstständig von der Gruppe entfernt sein

☐ darf in Kleingruppen von der Gruppe entfernt sein

Notfallkontakt:

Für den Fall eines Notfalls bin ich unter der folgenden Telefonnummer erreichbar:

Mein Kind ist versichert bei: _____

Name und Adresse des Hausarztes/der Hausärztin:

Bei einem groben Verstoß wird mein Kind auf eigene Kosten nach Hause geschickt.
Bei Rücktritt (außer bescheinigter Krankheit) habe ich keinen Anspruch auf
Kostenrückerstattung

Unterschrift des Elternteils/Erziehungsberechtigten: _____

Datum: _____

Vielen Dank für Ihr Vertrauen! Wir freuen uns auf eine schöne Minifreizeit!