

Einverständniserklärung im Rahmen des Sommerferienprogramms Wetzlar

Teilnehmer*in:

(Vorname, Name)

(Straße, PLZ, Ort)

Veranstaltung: **Erlebniswoche im Kirschenwäldchen**

Die Teilnehmenden bewegen sich während der Veranstaltung alleine oder in Kleingruppen auf dem Gelände und werden dabei betreut. Wir weisen darauf hin, dass für Kinder, die sich unerlaubt vom Gelände entfernen, vom Veranstalter keine Haftung übernommen werden kann.

bekannte Allergien: _____

Behinderungen/Einschränkungen: _____

Einnahme von Medikamenten: _____

private Notfall-Telefonnummer: _____

Erklärungsnachweis für Zeckenbehandlung/Insektenstich

Sollte bei meinem Kind eine Zecke entdeckt werden, bitte ich um folgende Vorgehensweise:

- ☐ Mich umgehend kontaktieren.
- ☐ Die Zecke soll durch das Personal entfernt und die Einstichstelle markiert werden.
- ☐ Die Zecke soll **nicht** entfernt und lediglich markiert werden.

Bei Insektenstichen darf das Personal meinem Kind Stichsalbe/Fenistil auf die Stelle cremen:

☐ ja ☐ nein

Wetzlar, den _____

Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten