

Einverständniserklärung



zur Teilnahme an der/den

Veranstaltung/en

Nr. _____
(hier können mehrere Veranstaltungs-Nr. eingetragen werden)

Erziehungsberechtigte/r:

Name	Name
Vorname	Vorname
Straße/Haus-Nr.	Straße/Haus-Nr.
PLZ/Ort	PLZ/Ort

Kind / Jugdl.

Name/Vorname	Geb.- Datum
Straße/Haus-Nr. (falls abweichend)	PLZ/Ort (falls abweichend)

Hat oder hatte Ihr Kind (Zutreffendes markieren):

- ☐ Herzbeschwerden, Bluthochdruck oder zu niedrigen Blutdruck
- ☐ Asthma ☐ Diabetes ☐ Migräne
- ☐ Heuschnupfen oder andere Allergien (z.B. gegen Medikamente, Insektenstiche, Nahrungsmittel)
- ☐ akute und/oder ansteckende Infektionskrankheiten
- ☐ Operationen innerhalb der letzten 12 Monate
- ☐ Sonstiges (bitte kurz erläutern)

Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen:

Mein Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert:

Mein Kind ist Schwimmer ☐

Abzeichen: Seepferdchen ☐ Bronze ☐ Silber ☐ Gold ☐

Mein Kind ist Nichtschwimmer ☐

Während der Veranstaltung bin ich unter folgender Telefonnummer zu erreichen _____

Den Anweisungen des Betreuungspersonals ist Folge zu leisten. Die Teilnahmebedingungen habe/n ich/wir gelesen und bin/sind einverstanden.

Mein Kind wird von folgendem Erwachsenen begleitet

Hiermit erlaube ich/wir meiner Tochter/meinem Sohn an der/den oben genannten Veranstaltung/en teilzunehmen und bin damit einverstanden, dass Fotos gemacht werden.

Ort, Datum, Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten

Achtung:

Bitte geben Sie Ihrem Kind der Witterung angemessene Kleidung (ggf. auch Sonnenschutz und Wechselkleidung) und ggf. ausreichend Verpflegung (Essen und Getränke) für die Veranstaltung mit.