

## Einverständniserklärung der Eltern

Veranstaltung: AserKop Do Ort: Klockow

Beginn (Tag | Zeit): \_\_\_\_\_ Ende: \_\_\_\_\_

Name, Vorname d. Teilnehmers: \_\_\_\_\_ Geb: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Für die Zeit der Veranstaltung sind wir als Erziehungsberechtigte jederzeit wie folgt zu erreichen:

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Unser Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert: \_\_\_\_\_

Hauptversicherter: \_\_\_\_\_ Geb: \_\_\_\_\_

beschäftigt bei: \_\_\_\_\_

Besondere Erkrankungen | Medikamente des Kindes:

Allergien, Heuschnupfen  nein  ja: \_\_\_\_\_

Insulinspritzen  nein  ja: \_\_\_\_\_

Medikamenteneinnahme  nein  ja: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Mit der Teilnahme unseres Kindes bei dieser Veranstaltung und der Mitnahme in Bus oder privaten Pkw's sind wir einverstanden. Die Infos zur Anmeldung haben wir gelesen.

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Wir untersagen ausdrücklich: \_\_\_\_\_

Unser Kind ist Schwimmer und darf am Baden oder Schwimmen unter Aufsicht teilnehmen.

Bei schwerwiegenden Verstößen gegen die Gemeinschaft und Umgebung muss unser Kind den Aufenthalt abbrechen, die Entscheidung hierüber fallen die Campleiter. Die Kosten für die Rückfahrt tragen die Erziehungsberechtigten. Jeder ist für seine Verletzungen selbst verantwortlich.

Ort | Datum: \_\_\_\_\_

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)