

Einverständniserklärung

Vorname, Name des Kindes: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Geburtsdatum: _____

Hiermit erlaube ich meinem Sohn / meiner Tochter _____

an der Aktion _____ am _____

teilzunehmen.

Mein Sohn / meine Tochter hat folgende Allergien und/oder folgende chronische Krankheiten:*

Mein Sohn / Meine Tochter muss folgende Medikamente einnehmen:*

Mein Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert:*

* Diese Angaben benötigen wir, falls ein Arztbesuch erforderlich ist.

Im Notfall bin ich zu dieser Zeit unter folgender Telefonnummer zu erreichen (falls abweichend von obiger Angabe): _____

Die Teilnehmerinnen und Teilnehmer werden sich in Kleingruppen (mind. drei Personen) auf dem Gelände frei bewegen. Für die durch Teilnehmerinnen oder Teilnehmer verursachten Schäden haftet der gesetzliche Vertreter.

Den Anweisungen des Betreuungspersonals ist Folge zu leisten.

Die Anmeldung wird erst nach Bezahlung des Teilnehmerbeitrages gültig.

Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Diese Einverständniserklärung wird aus Datenschutzgründen nach der Veranstaltung vernichtet!

Absender: Amt für Jugend und Familie
Kinder-, Jugend- und Kulturzentrum Mainz-Weisenau/Laubenheim
Mönchstraße 17
55130 Mainz
Telefon: 06131 / 834850 oder 0152/28832161