

Einverständniserklärung

Mein Sohn / meine Tochter (Vor- und Nachname).....

darf an der Klassenfahrt in das Schullandheim Kronenburg
von..... bis.....
teilnehmen / nicht teilnehmen (nicht zutreffendes streichen)

Mein Sohn / meine Tochter kann schwimmen
 kann nicht schwimmen

Mein Sohn / meine Tochter darf am Schwimmen teilnehmen
 nicht teilnehmen

Tetanusimpfung: Die Kopie der Tetanusimpfung liegt bei
 Mein Kind wurde bisher nicht gegen Tetanus geimpft

Folgende gesundheitliche Punkte bitte beachten:
(Diät, Allergien, Medikamenteneinnahme*, Bettnässer, etc.)

.....
.....
.....

*bei regelmäßiger Medikamenteneinnahme bitte Einnahmeplan beilegen

Während der Freizeit bin ich / sind wir telefonisch erreichbar:.....

Adresse des Hausarztes meines Kindes:.....

Name:.....

Anschrift:.....

Wir versichern, dass unser Kind an keiner ansteckenden bzw. übertragbaren Krankheit leidet (Attest liegt bei). Uns ist bekannt, dass die Kinder während der Fahrt auch freie Zeit haben, in der sie sich selbstständig und ohne Beaufsichtigung bewegen und beschäftigen dürfen.

Uns ist bekannt, dass ein Teilnehmer auf Kosten der Eltern nach Hause geschickt werden kann, wenn sein Verhalten die Freizeit gefährdet oder undurchführbar macht.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten