

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich/erklären wir uns damit einverstanden, dass unser / mein Kind

Name: _____ **Vorname:** _____

Geburtstag: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ **Mobil:** _____

an den angemeldeten Tagesfahrten teilnimmt.

Ich erkläre mich/wir erklären uns damit einverstanden, dass

1. aufgenommene Bilder (Digitalfotografien) meines/unseres Kindes auf der Homepage des OJR Mölln veröffentlicht werden dürfen. Ja Nein
2. mein/unser Kind sich in Dreiergruppen, nach Absprache mit den Betreuern, frei am Aktionsort (Park/ Schwimmbad etc.) bewegen darf. Ja Nein

Informationen für das Betreuerteam:

Mein/ Unser Kind besitzt eine Armbanduhr. Ja Nein

Mein/ Unser Kind kann Digital- und Analoguhren lesen. Ja Nein

Unser / mein Kind besitzt folgendes Schwimmbadabzeichen:

Bronze Silber Gold andere: _____

Hat Ihr Kind Allergien – wenn ja, welche?: _____

Besteht eine Nahrungsmittelunverträglichkeit? _____

Besteht eine chronische oder akute Krankheit? _____

Besteht eine körperliche/geistige Beeinträchtigung, auf die besonders Rücksicht genommen werden sollte? _____

Bekommt Ihr Kind Medikamente? Gibt es Medikamente, die es ständig bei sich tragen muss?

Sie wollen immer auf den laufenden bleiben? dann bitte geben sie Ihre Internetadresse an und Sie bekommen immer unsere Aktionen schon als Erstes (NEWSLETTER), bevor sie bekannt gegeben werden.

_____ @ _____

Ort, Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten