

Einverständniserklärung Sommerferien „KLEVER“

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass

meine Tochter/ mein Sohn _____ Alter: _____

Strasse: _____ Ort: _____

Tel: _____

An der Freizeit „**KLEVER an derschule**“ vom bis teilnimmt.

Ich erkläre hiermit, dass die Teilnehmerin / der Teilnehmer gesund, frei von ansteckenden Krankheiten und in der Lage ist, in der Gemeinschaft zu leben, sowie Sport zu betreiben. Zur Ermöglichung evt. Absprachen kann die Adresse des Teilnehmers an andere Teilnehmer/innen oder Betreuer/innen weiter gegeben werden.

Ich stimme der Veröffentlichung von Bildern in der Presse zu, in denen mein Kind abgelichtet ist.

Der / die Teilnehmer/in ist behindert ja _____ nein _____

Der / die Teilnehmer /in hat ADS / ADSH ja _____ nein _____

Zeckenimpfung ja _____ nein _____

Tetanusimpfung ja _____ nein _____

Nimmt Tabletten ja _____ nein _____

Darf alleine nach Hause gehen: ja _____ nein _____

Wird abgeholt von: _____

Krankenkasse: _____

Allergien: _____

Ich bin tagsüber unter folgenden Telefonnummern erreichbar _____

Datum , Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten