

Einverständniserklärung für den Ausflug nach Carlsfeld

Mein Kind/Teilnehmer(TN)_____ darf an der oben genannten Veranstaltung vom 20.02.2017 bis 23.02.2017 teilnehmen. Für diese Zeit übernehmen die Mitarbeiter der Veranstaltung die Aufsichtspflicht meines Kindes/TN. Mein Kind/TN hat den Anweisungen von diesen Folge zu leisten.

1. Angaben zum TN:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Erreichbarkeit der Eltern oder des Erziehungsberechtigten während des Ausfluges:

Tel.: _____ Mobil: _____

2. Gesundheit:

mein Kind ist gesund und kann uneingeschränkt an allen Aktivitäten teilnehmen.

folgendes ist zu beachten (Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten)

 Medikamente, auf die mein Kind angewiesen ist, übergebe ich mit schriftlichen Angaben „Name d. Medikamentes, wann, wie oft und wogegen zu verabreichen“ ist, an die Mitarbeiter.

3. Fahrt:

Mein Kind darf mit den Mitarbeitern im PKW mitfahren.

4. Zustimmung für die Teilnahme:

Datum/Unterschrift beider Eltern/Erziehungsberechtigten

Veranstalter: CVJM Glauchau e.V., Otto Schimmel Str. 29, Glauchau
Tel.: 03763/5039229, Mail: christian.unger@cvjm-glauchau.de