

Anmeldung und Einverständniserklärung

Hiermit erlaube ich (als Mutter/Vater/Erziehungsberechtigte*r)

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon: Email-Adresse:

dass unser Sohn/unsere Tochter:

Name, Vorname: Alter:

geboren am: Handy-Nr.:

an der Fahrt nach **Blossin** vom **02.10. bis 04.10.2020** teilnehmen darf.

Teilnahmebeitrag: 15,00 Euro pro Person

Bitte ankreuzen:

- Unser Sohn/unsere Tochter ist selbst krankenversichert mit versichert
bei der
Bitte geben Sie die Versichertenkarte und den Ausweis Ihrem Sohn/Ihrer Tochter mit.
- Ich habe unseren Sohn/unsere Tochter darüber belehrt, dass er/sie den Anweisungen aller Betreuer*innen folgen soll.
- Mir ist bekannt, dass die Betreuer*innen keine Haftung übernehmen für abhanden gekommene Wertgegenstände z.B. Handy.
- Ich habe unseren Sohn/unsere Tochter darüber belehrt, dass das Rauchen und Alkohol trinken während der gesamten Fahrt verboten ist und dass er/sie den Anweisungen aller Betreuer*innen folgen soll.
- Mir ist bekannt, dass ich unseren Sohn/unsere Tochter in Blossin abholen muss, sollte er/sie gegen Regeln verstoßen oder andere gefährden.
- Ich bin damit einverstanden nicht einverstanden , dass unser Sohn/unsere Tochter während der dreitägigen Fahrt fotografiert wird und diese Fotos im Rahmen der Arbeit des JMD Teltow-Fläming verwendet werden dürfen.
- Mein Sohn/meine Tochter nimmt regelmäßig Medikamente ja nein
wenn ja, welche
Einschränkungen (gesundheitlich):
- Mein Sohn/meine Tochter kann schwimmen ja nein
- Bitte achten Sie bei unserem Sohn/unsere Tochter besonders auf:
.....

Bei Unterschrift nur eines Elternteils gilt, ich handele auch in Vollmacht des anderen Elternteils.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Anmeldung und Einverständniserklärung

Hiermit erlaube ich (als Mutter/Vater/Erziehungsberechtigte*r)

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon: Email-Adresse:

dass unser Sohn/unsere Tochter:

Name, Vorname: Alter:

geboren am: Handy-Nr.:

an der Fahrt nach **Blossin** vom **02.10. bis 04.10.2020** teilnehmen darf.

Teilnahmebeitrag: 15,00 Euro pro Person

Bitte ankreuzen:

- Unser Sohn/unsere Tochter ist selbst krankenversichert mit versichert
bei der
Bitte geben Sie die Versichertenkarte und den Ausweis Ihrem Sohn/Ihrer Tochter mit.
- Ich habe unseren Sohn/unsere Tochter darüber belehrt, dass er/sie den Anweisungen aller Betreuer*innen folgen soll.
- Mir ist bekannt, dass die Betreuer*innen keine Haftung übernehmen für abhanden gekommene Wertgegenstände z.B. Handy.
- Ich habe unseren Sohn/unsere Tochter darüber belehrt, dass das Rauchen und Alkohol trinken während der gesamten Fahrt verboten ist und dass er/sie den Anweisungen aller Betreuer*innen folgen soll.
- Mir ist bekannt, dass ich unseren Sohn/unsere Tochter in Blossin abholen muss, sollte er/sie gegen Regeln verstoßen oder andere gefährden.
- Ich bin damit einverstanden nicht einverstanden , dass unser Sohn/unsere Tochter während der dreitägigen Fahrt fotografiert wird und diese Fotos im Rahmen der Arbeit des JMD Teltow-Fläming verwendet werden dürfen.
- Mein Sohn/meine Tochter nimmt regelmäßig Medikamente ja nein
wenn ja, welche
Einschränkungen (gesundheitlich):
- Mein Sohn/meine Tochter kann schwimmen ja nein
- Bitte achten Sie bei unserem Sohn/unsere Tochter besonders auf:
.....

Bei Unterschrift nur eines Elternteils gilt, ich handele auch in Vollmacht des anderen Elternteils.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten