

Erklärung zur Herbstfahrt

Name des Kindes: _____

1. Mein Kind benötigt Medikamente folgender Art und Regelmäßigkeit:

2. Allergien oder sonstige gesundheitliche Beeinträchtigungen sind zu berücksichtigen:

3. Sonstige Anmerkungen:

4. Mein Kind darf in Kleingruppen (mind. 3-er Gruppen) selbstständig durch die Stadt gehen:

Ja Nein

5. Mein Kind darf unter Aufsicht mit schwimmen gehen (Spaßbad):

Ja Nein

6. Mein Kind besitzt folgendes Schwimmbzeichen:

7. Ich unterschreibe, dass ich mein Kind einen Tag vor der Herbstfahrt auf Läuse untersucht habe, und versichere, dass ich mein Kind läusefrei auf die Fahrt schicke. Anderenfalls wird mein Kind vorzeitig nach Hause geschickt.
8. Gegenstände, die die Gruppendynamik stören, dürfen von den Leitenden abgenommen und für die Dauer der Freizeitfahrt aufbewahrt werden.
9. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ein Leiter (Jungs) oder eine Leiterin (Mädchen) mein Kind bzw. meine Kinder auf Zecken absuchen darf (nur bei Einstimmung der TeilnehmerInnen und nur an Nichtintimen Stellen) und diese ordnungsgemäß entfernen darf. Ebenso erlaube ich dem Leitenden Maßnahmen der Ersten Hilfe ohne Arzt durchzuführen.
10. Auf der Herbstfahrt möchten wir eventuell einen Workshop mit Henna-Tattoos anbieten. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass mein Kind eigenverantwortlich ein Henna-Tattoo bekommen darf.
11. Ich verpflichte mich, sämtliche Kosten für eine vorzeitige Heimfahrt meines Kindes als Zusatzkosten in voller Höhe zu tragen.

Hiermit bestätige ich, dass ich die Anmelde- und Teilnahmebedingungen gelesen habe und bestätige hiermit meine Zustimmung. Für alle Abweichungen informiere ich die Herbstfahrtleitung. Außerdem habe ich mein Kind/meine Kinder über die wichtigsten Teilnahmebedingungen informiert.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten