

Teilnahmeerklärung für die Ferienfreizeit Prerow vom 27.07. – 05.08.2018

gewünschter Zustiegsort: Schleiz/Pößneck/Jena/Erfurt/Hermsdorfer Kreuz*
Name, Vorname des Teilnehmers: _____ männlich weiblich
Geburtsdatum: _____ abweichender Name (für Postzustellung): _____
Anschrift: _____
E-Mail: _____
Telefon privat: _____ Telefon dienstlich: _____
T-Shirt-Größe 128 140 152 164 S M L XL XXL *

Mein/Unser Kind hat die Erlaubnis, an allgemeinen und besonderen Veranstaltungen während der Maßnahme teilzunehmen (z.B. Baden, Radtouren, Schifffahrt, Bootfahren).

(Sollten Sie mit der Teilnahme an bestimmten Veranstaltungen nicht einverstanden sein, nennen Sie uns diese bitte!)

Mein/Unser Kind kann Fahrrad fahren	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein/Unser Kind kann schwimmen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Badeerlaubnis	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein /Unser Kind ist Bettnässer	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein/Unser Kind darf gemeinsam mit anderen Kindern der Gruppe selbständig zum Stadtbummel (Prerow, Zingst)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein/Unser Kind muss beim Fahrradfahren einen Helm tragen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja: Bitte Fahrradhelm mitgeben oder den Veranstalter verständigen!		
Mein/Unser Kind muss Medikamente nehmen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja: Mein Kind nimmt die Medikamente selbständig ein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja: Folgende Medikamente sind in angegebener Dosierung zu verabreichen:		

Besonderheiten in der Lebensführung (z.B. Vegetarier, Allergiker, o. ä.):

Letzte Tetanusimpfung war am: _____
Krankenkasse: _____
Hausarzt: _____ Tel: _____

Bei meiner/unserer Nichtanwesenheit während der Teilnahme (meines/unseres Kindes) an der Maßnahme sind nachstehende Kontaktpersonen unter folgender Anschrift zu erreichen:

Tel: _____

Mein/Unser Kind hat den Weisungen der Aufsichtsführenden nachzukommen.

Besondere Vorkommnisse (z.B. Rauchen, Drogen usw.) können den Ausschluss meines/unseres Kindes entsprechend der Teilnahmebedingung auf unsere Kosten nach sich ziehen.

Mutwilliges Zerstören von Einrichtungsgegenständen, Decken, Wänden, Fensterscheiben u. ä. durch mein/unser Kind und damit verbundenen Reparaturarbeiten gehen zu meinen/unseren Lasten.

Bei Beschädigungen oder für abhanden gekommene Gegenstände oder Wertsachen meines/unseres Kindes stelle/n ich/wir keine Ansprüche gegenüber dem Veranstalter.

Ich/wir habe/haben nichts gegen eine Veröffentlichung von Bildern meines/unseres Kindes im Rahmen des Saale-Orla-Kreisssportbundes und der Thüringer Sportjugend.

Ich/Wir erkläre/n uns mit diesen Teilnahmebedingungen einverstanden.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

* nicht Zutreffendes bitte streichen