

Adressfeld /Stempel des Veranstalters

**Bitte geben Sie diese
Einverständniserklärung
für die Teilnahme Ihres
Kindes am
Ferienbildungsprogramm
vor oder zu Beginn des
Programms beim Veran-
stalter ab.**

Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten

Vorname, Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

Ich bin einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter am Ferienbildungsprogramm

Titel: _____

Ort, Zeitraum von bis: _____

teilnimmt. Den Anweisungen der Aufsichtspersonen ist Folge zu leisten. Diese übernehmen keine Haftung für Personen- oder Sachschäden an den Teilnehmerinnen und Teilnehmern. Bei grobem Fehlverhalten kann mein Sohn/meine Tochter von der weiteren Teilnahme an der Veranstaltung ausgeschlossen werden.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter in den Pausen den Veranstaltungsort kurzzeitig verlassen darf.

Aus religiösen Gründen darf mein Sohn/meine Tochter kein Schweinefleisch essen.

Mein Sohn/meine Tochter ist Vegetarier/Vegetarierin.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder, Texte und audiovisuelle Aufnahmen von meinem Sohn/meiner Tochter, die während des Ferienbildungsprogramms erstellt werden, im Rahmen der Projektdokumentation in Publikationen, bei Veranstaltungen und im Internet Verwendung finden.

Bitte beachten Sie folgende Besonderheiten (Allergien, Medikamente etc.): _____

Ich bin kurzfristig erreichbar über die Telefonnummer: _____

Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten