

Freizeitpass

Name: _____

Adresse: _____

Geburtstag: _____

Name der Veranstaltung: _____

Datum der Veranstaltung: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an der oben genannten Veranstaltung teilnimmt:

Ja Nein

Name, Adresse und Telefonnummer der Erziehungsberechtigten (während der Freizeit):

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben wird.

Ja Nein

Name, Adresse und Telefonnummer des Hausarztes / der Hausärztin:

Mein Kind kann schwimmen Ja Nein

Mein Kind darf am Badensee/ Meer schwimmen gehen Ja Nein

Mein Kind darf Kanufahren gehen Ja Nein

Mein Kind darf an Bergwanderungen teilnehmen Ja Nein

Mein Kind darf auch ohne Aufsicht (zu dritt und nach Abmeldung bei der Freizeitleitung) das Grundstück verlassen.

Ja Nein

Ich / Mein Kind wurde darauf hingewiesen, dass den Anweisungen der Freizeitleitung Folge zu leisten hat.

Ja Nein

Ich/ Mein Kind bin damit einverstanden, dass während der Freizeit im Sinne der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit Foto- und Filmaufnahmen gemacht werden. In die Veröffentlichung (ohne Nennung der Namen) willige ich ein.

Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten