Einverständniserklärung

Ehrenamtlich durchgeführte Waldspaziergänge in Hasseldieksdamm

Name des teilnehmenden Kindes:

_____ **Geburtsdatum des Kindes** _____

Name des / der Erziehungsberechtigten:

_____

Anschrift des /der Erziehungsberechtigten:

_____

Telefonnummer für einen Notfall:

_____

Hiermit erkläre ich, der/die Erziehungsberechtigte, mein Einverständnis, dass mein Kind an den Aktivitäten der ehrenamtlich durchgeführten Waldentdeckergruppe teilnimmt. Ich bestätige, dass ich über die geplanten Aktivitäten informiert bin und keine Bedenken gegen die Teilnahme meines Kindes habe.

Ich versichere, dass mein Kind gesundheitlich in der Lage ist, an dem Ausflug teilzunehmen. Etwaige medizinische Besonderheiten oder Allergien werden den Betreuerinnen hier mitgeteilt.

_____

Für den Fall eines Unfalls entbinde ich die BetreuerInnen von der Haftung, sofern dieser nicht auf grober Fahrlässigkeit oder Vorsatz beruht.

Ich/Wir bin/sind einverstanden, dass eine notwendige ärztliche Behandlung erfolgt, wenn diese notwendig wird und ich/wir nicht erreichbar sind. **ja/nein**

Mir ist bekannt, dass ich für alle Kosten aufkomme, die durch eine notwendige medizinische Behandlung meines Kindes während des Ausflugs entstehen.

Ich / wir erteile/n die Erlaubnis und erklären unser Einverständnis, dass Fotografien und Texte meines/unseres Kindes, im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit auf der Internetseite des Runden Tisches Hasseldieksdamm veröffentlicht werden dürfen **ja/nein**

Ort, Datum: _____

_____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten