



Einverständniserklärung

Hiermit bin Ich / Sind Wir einverstanden, dass Mein/e Tochter/ Sohn _____
an der Veranstaltung _____ am _____ in
_____ teilnimmt.

Wichtige Infos:

Ansprechpartner (im Notfall zu erreichen):

Nachname, Vorname: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

Handy: _____

Email: _____

Mein Kind,

hat folgende Krankheiten (z.B. Diabetes, Asthma,)

Ist gegen folgendes allergisch

Nimmt folgende Medikamente ein

Sonstiges

Bei Veranstaltungen an Gewässern (z.B. Schwimmbad, Fluss, See, ...)

Mein Kind ist **Schwimmer** und darf sich im bzw. am Wasser aufhalten ja nein

Mein Kind ist **Nichtschwimmer**, ja

Darf sich aber unter Aufsicht mit einer Schwimmhilfe im/am Wasser aufhalten ja nein

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten