

Einverständniserklärung

Für die Sportveranstaltung/Projekt _____

Vorname, Name (des Kindes) _____

Geburtsdatum _____

Ist Ihr Kind gegen Tetanus geimpft? ja nein

Hat Ihr Kind eine Krankheit, auf die wir achten sollten? ja nein

Wenn ja, welche? _____

Muss Ihr Kind während des Ferienprogramms Medikamente einnehmen? ja nein

Wenn ja, welche? _____

Ist Ihr Kind allergisch? ja nein

Wenn ja, wogegen? _____

Darf Ihr Kind am Outdoor-Training teilnehmen? ja nein

Kann Ihr Kind schwimmen? ja nein

Darf Ihr Kind alles essen? ja nein

Wenn nein, was nicht? _____

Darf Ihr Kind alleine nach Hause gehen? ja nein

Kontakt zu den Eltern während der Ferienzeit:

Adresse: _____

Telefon: _____ von: _____ bis: _____

Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind bei wiederholter grober Widersetzlichkeit auf meine Kosten nach Hause geschickt werden kann.

Ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und akzeptiere sie

<http://www.fam-münchen.de/teilnahmebedingungen>

Ort, Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten