

Einverständniserklärung zur Teilnahme am Projekt

Adressfeld/Stempel der Veranstalter*in

**Bitte geben Sie diese
Einverständniserklärung für die
Teilnahme Ihres Kindes direkt bei
der Veranstalter*in ab.**

Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten

Vorname, Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

Ich bin einverstanden, dass mein Kind an der Veranstaltung

Titel: _____

Ort, Zeitraum von bis: _____

teilnimmt.

Den Anweisungen der Aufsichtspersonen ist Folge zu leisten. Diese übernehmen keine Haftung für Personenschäden an den Teilnehmer*innen oder Sachschäden. Bei grobem Fehlverhalten kann mein Kind von der weiteren Teilnahme an der Veranstaltung ausgeschlossen werden.

Ein Projekt von

Gefördert vom

-
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind in den Pausen den Veranstaltungsort kurzzeitig verlassen darf.
- Aus religiösen Gründen darf mein Kind kein Schweinefleisch essen.
- Mein Kind ist Vegetarier*in.
- Ich bin damit einverstanden, dass Bilder, Texte und audiovisuelle Aufnahmen von meinem Kind, die während der Veranstaltung 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 unter der Telefonnummer: _____

Datum

Unterschrift der erziehungsberechtigten Person

Stand: 23. Januar 2018

Ein Projekt von

Gefördert vom