

Herbstfreizeit 2024

Schloss Dankern

Einverständniserklärung

Name des Kindes

Geburtsdatum

Wir sind gegen Krankheit versichert bei:

Versicherung:

Name des Hauptversicherten:

Vers.-Nr. des Kindes:

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind nach vorheriger Abmeldung bei dem Betreuer und einer Begleitung von mindestens zwei weiteren Kindern, die Gruppe verlassen und angemessene Unternehmungen, die zeitlich und örtlich begrenzt sind, durchführen darf.

Für Wertgegenstände wird keine Haftung übernommen.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten