

Einverständniserklärung der/des Erziehungsberechtigten

Schulungsmaßnahme: _____

Teilnehmer/in: _____ **geb. am:** _____

Anschrift: _____

Mit der Teilnahme meiner Tochter / meines Sohnes an der vg. Schulungsmaßnahme des Jugendverbandes Wildwuchs e.V. bin ich einverstanden. Während der Dauer der Maßnahme bin ich in Notfällen wie folgt erreichbar: _____

Sollte ich nicht erreichbar sein, bitte ich folgende Personen zu informieren: _____

Meine Tochter / mein Sohn hat folgende gesundheitliche Einschränkungen/Allergien: _____

Er/sie muss folgende Medikamente einnehmen: _____

Bitte ankreuzen:

- # Die Einnahme der Medikamente erfolgt selbstständig.
- # Beaufsichtigung der Einnahme der Medikamente durch eine Betreuungsperson ist erforderlich.

Sonstige wichtige Informationen: _____

Nur für Jugendwochenlehrgang:

Ich bin damit einverstanden, dass sich meine Tochter / mein Sohn während der Dauer der Maßnahme in Kleingruppen ohne Aufsicht frei bewegen darf.

Ort, Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten