

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten für Kletterveranstaltungen der Jugendpflege Altusried

Mein/e Sohn/Tochter _____ nimmt bei Kletterveranstaltungen teil.
Name des Teilnehmers

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Namen Erziehungsberechtigte: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-mail: _____

Ich versichere, dass mein Kind nicht an **gesundheitlichen oder psychischen Beeinträchtigungen** leidet, die die Teilnahme am Angebot oder deren Teilnehmer gefährdet. Außerdem informiere ich die Betreuer über die **Einnahme von Medikamenten**.

Bei einer Erkrankung meines Kindes bin ich mit einer ärztlichen Konsultation einverstanden. Sollte im Zusammenhang mit einer akuten Erkrankung oder bei einem Unfall ein operativer Eingriff notwendig sein, werden sich die zuständigen Begleiter nach Möglichkeit mit mir in Verbindung setzen. In akuten Notsituationen wird der Arzt entscheiden.

Die finanzielle Regulierung von Schäden, die von meinem Sohn/Tochter schuldhaft verursacht werden, werde ich übernehmen. Im Fall einer Verhinderung sage ich die Teilnahme bis spätestens am Freitag vor dem jeweiligen Termin ab (Tel.: 0177-2038238). Bei zu später Absage, kann der **Unkostenbeitrag in Höhe von 6,- €** pro Teilnehmer in Rechnung gestellt werden. Die Anmeldung kann jeweils bis spätestens eine Woche vor Termin erfolgen. Es ist für jeden Termin eine mündliche Anmeldung notwendig.

Das Angebot bezieht sich auf **Gruppenunternehmungen** zum gemeinsamen Freizeiterlebnis mit Gleichaltrigen. Die Teilnahme setzt die Bereitschaft des Teilnehmenden voraus, sich an Ziele und Vereinbarungen der Gruppe zu halten.

Mit der **Abspeicherung von Daten und der Veröffentlichung von Bildmaterial** betreffend die Veranstaltung bin ich einverstanden.

Ja Nein