

Name des Kindes: _____

Name und Anschrift der Eltern oder
Erz.-Berechtigten _____

Telefon-Nr. bzw. Handy-Nr. _____

Name eines Menschen, der im Notfall erreichbar ist
oder Ihnen Bescheid geben kann. _____

Krankenkasse/Versicherungsnummer _____

Hat Ihr Kind eine Tetanusimpfung?

Onein Oja, geimpft am: Serum:

Besondere Medizin, die Ihr Kind benötigt:

Dosierung und Einnahmевorschriften: _____

Nimmt ihr Kind Medikamente die die Wahrnehmung verändern?
Wenn ja bitte unbedingt vor der Veranstaltung bei uns anrufen! **05201-735270**

Allergien, Diabetes, Herzfehler, Bettnässen, Hinweise
zu Nahrungsmitteln: _____

Sonstige Bemerkungen: _____

Erklärung:

- Mein Kind darf selbst gesammelte und sorgfältig zubereitete Wildpflanzen essen.
- Ich erteile dem Leitungsteam die Erlaubnis eventuell festsitzende Zecken zu entfernen.
- Ich versichere, dass mein Kind an keiner ansteckenden Krankheit leidet.
- Ich bestätige, dass ein Schwimmbzeichen in Silber vorliegt oder eine Schwimmfähigkeit von 30 Minuten.
- Ich nehme zu Kenntnis, dass weder der Träger noch die Leitung der Veranstaltung haftet für:
 - abhanden gekommene Gegenstände
 - die Folgen von unerlaubten Unternehmungen
- Ich nehme zur Kenntnis, dass unsere Tochter/ unser Sohn auf unsere Kosten nach Hause geschickt werden kann, wenn ihr/sein Verhalten die Veranstaltung gefährdet oder undurchführbar macht.
- Ich nehme die Datenschutzerklärung unter www.natur-wildnisschule.de/datenschutzerklaerung zur Kenntnis

_____den_____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten