

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift der Eltern oder  
Erz.-Berechtigten \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. bzw. Handy-Nr. \_\_\_\_\_

Name eines Menschen, der im Notfall erreichbar ist,  
Ihr Kind abholen oder Ihnen Bescheid geben kann. \_\_\_\_\_

Krankenkasse/Versicherungsnummer \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind eine Tetanusimpfung?

Nein  Ja, geimpft am: \_\_\_\_\_ Serum: \_\_\_\_\_

Besondere Medizin, die Ihr Kind benötigt:

Dosierung und Einnahmeverfahren: \_\_\_\_\_

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 feststehende Zecken zu entfernen.
- Ich versichere, dass mein Kind an keiner ansteckenden Krankheit leidet.
- Ich oder die von mir angegebene Person kann mein Kind im Notfall abholen.
- 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](http://www.natur-wildnisschule.de/datenschutzerklaerung) zur Kenntnis

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten