

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?

Onein Oja, 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 zur Kenntnis

_____den_____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten