

# Einverständniserklärung zur Teilnahme an Tagesausflügen

Vorname, Name des Kindes:

\_\_\_\_\_

Adresse:

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_

Telefon- /Handynummer:

\_\_\_\_\_

Hiermit erlaube ich meinem Sohn / meiner Tochter \_\_\_\_\_  
an dem Angebot bzw. Ausflug \_\_\_\_\_  
des Kinder- und Jugendzentrums „You-R-1G“, Grevesmühlen am \_\_\_\_\_ 2019  
teilzunehmen.

Falls ein Arztbesuch erforderlich ist.

Mein Kind hat folgende Allergien und / oder chronische Krankheiten\*:

\_\_\_\_\_

—

Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen\*:

\_\_\_\_\_

—

Mein Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert\*: \_\_\_\_\_

**(Die Mitarbeiter des Jugendzentrums verabreichen keine Medikamente!)**

Während der Veranstaltung bin ich notfalls unter folgender Telefonnummer zu  
erreichen: (falls abweichend von obiger Rufnummer):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Belehrung zum Verhalten bei Ausflügen

Die Teilnehmerinnen und Teilnehmer werden sich in Kleingruppen (mind. drei Personen) auf dem Gelände frei (z.B. auf umzäunten Spielplätzen) bewegen.

Für die durch Teilnehmerinnen oder Teilnehmer verursachten Schäden haftet der gesetzliche Vertreter. Den Anweisungen des Betreuungspersonals ist Folge zu leisten.

Dürfen bei dieser Veranstaltung von Ihrem Kind Fotos für **unsere interne Dokumentation** gemacht werden?

ja  nein

---

Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**Achtung:** Bitte geben Sie Ihrem Kind der Witterung angemessene Kleidung (ggf. auch Wechselkleidung) und ggf. ausreichend Verpflegung (Essen und Getränke) für die Veranstaltung mit.