

## Einverständniserklärung

Hiermit gestatte ich meiner Tochter/ meinem Sohn

\_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

die Teilnahme am **Volleyballturnier vom 09.03 – 10.03.2024**

**in der Turnhalle des Bildungszentrums Worms Von-Steuben-Straße 31, 67549 Worms und**

**Am Flugplatz Halle 4A, 67547 Worms**

### Bitte Zutreffendes ankreuzen!

Mein Kind darf den Ort der Veranstaltung in Kleingruppen (mind. 2 Pers.)

ohne Betreuer verlassen.

Ja

Nein

Mein Kind ist Vegetarier

Ja

Nein

Mein Kind hat eine vollständige Wundstarrkrampfpimpfung (Tetanus)

Ja

Nein

Mein Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen:

Ja

Nein

Falls ja, Name des Präparats & Dosierung:

\_\_\_\_\_

Sonstige, wichtige Informationen/Einschränkungen:

\_\_\_\_\_

Ich habe mein Kind darauf aufmerksam gemacht, dass:

- es die Anweisungen der Betreuer\*innen zu befolgen hat
- es den Ort der Veranstaltung nicht ohne Einverständnis des Betreuers\*in verlassen darf

Grobe Verstöße können einen sofortigen Ausschluss von der Freizeitveranstaltung nach sich ziehen. Hierdurch entstehende Kosten (bspw. Heimreise) gehen zu meinen Lasten. Uns ist bekannt, dass für mitgenommene Wertsachen und Bargeld keine Haftung übernommen wird.

Die Eltern sind in Notfällen unter folgender Adresse/Telefonnummer zu erreichen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r