

## Einverständniserklärung für Außenaktivitäten

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen !

Diese Erklärung bitte per Post senden oder einscannen und als E-Mail-Anhang senden oder persönlich in der Kochschule vorbeibringen!

Teilnehmer/in: \_\_\_\_\_

Vorname

Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

Vorname

Name

Adresse: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit erlaube ich meinem Kind, an Außenaktivitäten im Rahmen des Sommerferienprogramms der Kochschule teilzunehmen. Die Außenaktivitäten umfassen Spaziergänge, Picknicks und gemeinsame Einkäufe von Lebensmitteln.

Den Anweisungen des Betreuungspersonals ist Folge zu leisten. Für Schäden, die ein Kind unter Missachtung solcher Anweisungen verursacht, haftet der gesetzliche Vertreter.

Krankenversicherung meines Kindes:

Mein Kind muss folgende Medikamente regelmäßig einnehmen:

Kontaktperson für Notfälle: \_\_\_\_\_

Name

Telefon

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten