

Einverständniserklärung zur Konfirmandenfreizeit (17.-19.09.2021)

Bitte ausdrucken, ausfüllen und per Mail oder Fax an:

Pastor.thoboell@kirche-probsteierhagen.de / 04348 911391

Name der Konfirmandin/des Konfirmanden

Für den Fall, dass mein Kind sich nicht angemessen benehmen wird, bin ich damit einverstanden, dass es umgehend nach Hause geschickt wird. Für die anfallenden Kosten komme ich selbst auf oder hole mein Kind selbst ab.

Mein Kind ist in folgender Krankenversicherung versichert:

Bei meinem Kind bestehen folgende Allergien, Dauerbeschwerden oder Krankheiten, auf die Rücksicht genommen werden sollte:

Ich gebe meinem Kind folgende Medikamente und Anweisungen mit:

	Ja	Nein
Ich gebe meinem Kind den Impfpass mit		
Ich gebe meinem Kind die Krankenversicherungskarte (Kopie?) mit		
Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind sich in Gruppen für begrenzte Zeit von der Unterkunft entfernt		

Unter folgenden Telefonnummern sind wir im Notfall erreichbar:

....., den

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bereitschaft zum Fahrdienst – Name / **Name des Kindes**

Ich könnte mit meinem Privat-PKW, amtl. Kennzeichen
am Freitag nachmittag zum Freizeitort fahren
und dabei insgesamt (mit meinem Kind) ... Kinder mitnehmen

Ich könnte mit meinem Privat-Pkw, amtl. Kennzeichen
am Sonntag mittag Konfirmanden vom Freizeitort abholen
und dabei insgesamt (mit meinem Kind) ... Kinder mitnehmen