Akademie „MeerKunst!“
15.09.-18.09.2017

InselheimRüstringen

Einverständniserklärung

(Bitte Zutreffendes unterstreichen bzw. eintragen)

Mein(e) Sohn/Tochter. . . . . ., geboren am . . . . . ,
Vorname Name

nimmt vom 15.09.2017-18.09.2017 an der Akademie-Fahrt zum „Inselheim Rüstringen“ auf Wangerooge teil.

Bemerkungen zu evtl. vorhandenen gesundheitlichen Problemen, Allergien, Medikamentunverträglichkeiten u.ä. :

. . . . . .

. . . . . .

Mein Kind ist zuletzt am . . . . . gegen Tetanus mit . . . .
geimpft worden.
Es ist krankenversichert bei . . . . . .

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei groben Verstößen gegen die Anweisungen der betreuenden Lehrkräfte vom Heimaufenthalt ausgeschlossen wird und auf eigene Kosten nach Hause fahren muss. Für die Heimfahrt ab Anleger Harlesiel bin ich verantwortlich.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind in beschränktem Umfang Freizeit erhält, in der es nicht von einer Begleitperson beaufsichtigt wird.

Während des Inselheimaufenthaltes meines Kindes bin ich zu erreichen / kann Nachricht gegeben werden unter / bei :

Name: . . . . . Anschrift : . . . . . .
. . . . . Telefon : . . . . . .

sonstige Bemerkungen : . . . . . .

. . . . . .

Wilhelmshaven, den . . . . . 2017 . . . . . .
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)