

Mobiles Jugendtouristikzentrum

Südwestmecklenburg

-Biber"Jesse" Tours-



Jessenitzer Aus- und Weiterbildung e.V.
Schlossstraße 2 19249 Jessenitz- Dorf

Telefon (03 88 55) 784- 0
Telefax (03 88 55) 784 -25
e-mail: info@jawev.de
Internet: www.jawev.de

Datum:.....

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Name des Kindes:

Straße:

PLZ / Wohnort:

Telefon:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Krankenkasse: Ort:

Hiermit erkläre/-n ich/ wir mich/ uns damit einverstanden, dass mein(e) unser(e) Sohn/ Tochter

1. unter Aufsicht an bewachten Stränden baden darf. **ja nein**
2. sich in Gruppen von mindestens 3 Personen ohne Aufsicht bewegen darf **ja nein**
3. über die private Haftpflicht für selbstverursachte Schäden aufkommt. **ja nein**
4. auf eigene Kosten die Rückreise antreten muss, wenn er/ sie gegen die Gruppenordnung oder die Anweisungen des Betreuerteams wiederholt verstoßen. **ja nein**
5. Meine Tochter/ Sohn ist Schwimmer/ in. **ja nein**
6. Meine Tochter/ Sohn hat folgende Schwimmstufe abgelegt.
7. Meine Tochter/ Sohn darf mit dem Fahrrad fahren. **ja nein**
8. Meine Tochter/ Sohn darf unter Aufsicht mit einem Kanu/ Kajak fahren. **ja nein**

Ich bin damit einverstanden, dass ärztliche Maßnahmen, wie lebensrettende Operationen oder Schutzimpfungen, die von einem hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich gehalten werden, an meine(m/r) unsere(m/r) Tochter/ Sohn vorgenommen werden dürfen. **ja nein**

Unser/ mein Kind

hatte schon	Masern:	ja nein	Keuchhusten:	ja nein
	Mumps:	ja nein	Röteln:	ja nein
	Scharlach:	ja nein	Diphtherie:	ja nein
	Windpocken:	ja nein		

Sonstige ansteckende Krankheiten:

Die letzte Wundstarkkrampfimpfung (Tetanus) war am:

Ich/ wir haben zur Kenntnis genommen, dass bis spätestens zum Beginn der Maßnahme diese Einverständniserklärung ausgefüllt bei Biber „Jesse“ Tours vorliegen muss. Ich/ wir habe(n) meine(n) Tochter/ Sohn eindringlich auf bestehende Regeln eines Gruppenlebens hingewiesen. Bei meiner(m) unserer(m) Tochter/ Sohn ist folgendes zu beachten:

Es werden folgende Medikamente eingenommen:

Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten