

# Einverständniserklärung

für: ..... (Name des Kindes/ Geburtsdatum)

## Schwimmen:

Hiermit bestätige ich, dass mein Sohn/meine Tochter Schwimmer\*in/Nichtschwimmer\*in ist. (nicht zutreffendes bitte durchstreichen)

Wenn er/sie Schwimmer\*in ist, gebe ich ihm/ihr mit meiner Unterschrift die Erlaubnis in einem Gewässer, unter der Aufsicht der Helfer\*innen, baden zu gehen.

## Versorgung bei Krankheit:

Die Helfer\*innen der Dekanatskinderzeltwoche sind berechtigt, kleine Verletzungen wie Splitter, Zecken o.ä. unter der nötigen Sorgfalt auch ohne ärztliche Hilfe zu behandeln und im Notfall mit mir einen Arzt aufzusuchen und mich, falls nötig, auch röntgen zu lassen.

## Fotoerlaubnis:

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass während der Kinderzeltwoche Fotos von mir/meinem Kind gemacht werden dürfen. Fotos werden von ausgewählten Helfer\*innen gemacht, die eine besondere Belehrung erhalten (z.B. dürfen keine Fotos in Badebekleidung, im Sanitärbereich, in den Schlafzelten gemacht werden). Fotos, auf denen mein Kind zu sehen ist, können über eine sichere Plattform nach der Kinderzeltwoche mit allen Teilnehmenden in einem bestimmten Zeitraum geteilt werden.

....., den .....

Ort

Datum

.....

.....

Unterschrift Teilnehmer\*in

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten