

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 Kinderfußwallfahrt sind berechtigt, kleine Verletzungen wie Splitter, Zecken o.ä. unter der nötigen Sorgfalt auch ohne ärztliche Hilfe zu behandeln und im Notfall mit dem Kind einen Arzt aufzusuchen und das Kind, falls nötig, auch röntgen zu lassen.

....., den

Ort

Datum

.....

.....

Unterschrift Teilnehmer*in

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten