



Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Hiermit erlauben wir,

(Vorname), (Nachname), (Telefonnummer) – (Mutter)

(Vorname), (Nachname), (Telefonnummer) – (Vater)

unserem Sohn / unserer Tochter / unserem Schützling

(Vorname), (Nachname), (Geburtsdatum)

an der **Kids-Freizeit von MK-Care in Sinsheim vom 30.05. bis 01.06.2025** teilzunehmen.

Wir übertragen der Freizeitleitung die Aufsichtspflicht.

Unser Kind leidet unter folgenden Allergien oder Unverträglichkeiten:

Unser Kind nimmt regelmäßig Medikamente ein

ja nein

Bei Ja:

Genau Beschreibung welche Medikamente wann eingenommen werden müssen

Wir möchten, dass die Mitarbeiter die Einnahme der Medikamente überwachen

ja nein

Die Gesundheitskarte unseres Kindes bringen wir zur Freizeit mit und übergeben sie der Freizeitleitung.

Wir haften für durch unser Kind verursachte Schäden.

Wir sind damit einverstanden, dass ein Mitarbeiter bei unserem Kind eine Zecke entfernen darf.
(Bei Nein, werden die Mitarbeiter für die Entfernung der Zecke mit dem Kind zum Arzt gehen)

ja nein

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Daten und die Daten unseres Kindes zu Freizeitzwecken auch über diese Freizeit hinaus gespeichert werden.

ja nein

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Adresse in einer Teilnehmerliste aufgenommen wird, die andere Teilnehmer der Freizeit bekommen.

ja nein

Fotos, die bei dieser Veranstaltung von unserem Kind gemacht werden, darf MK-Care zur Öffentlichkeitsarbeit (Flyer, Plakate, Internetpräsenz) uneingeschränkt weiterverwenden.

ja nein

Folgende Informationen bezüglich unseres Kindes sollten noch beachtet werden:

Datum, Ort:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

Mutter

Vater