



Fahrt / Event: _____

Zeitraum der Fahrt / Datum des Events: _____

Name, Vorname des Kindes: _____

Ich bin / wir sind damit einverstanden,
 nicht damit einverstanden,
dass sich mein / unser Kind in einer Kleingruppe außerhalb der Unterbringung aufhält.

Ich bin / wir sind damit einverstanden,
 nicht damit einverstanden,
dass mein / unser Kind unter Aufsicht badet.

Mein / unser Kind ist ein sicherer Schwimmer
 ein unsicherer Schwimmer
 Nichtschwimmer

Mein / unser Kind muss regelmäßig folgende **Medikamente** einnehmen: _____

Es hat eine **Allergie/Unverträglichkeit** gegen: _____

Mein / Unser Kind **darf** folgende Speisen **nicht essen** (ggf. auch religiöse Gründe):

Es ist bei folgender **Krankenkasse** versichert (Versicherung und Versicherungsnummer angeben):

Die **Versicherungskarte** liegt bei Ja
 Nein



Außerdem ist das Kind im Ausland bei folgender Privatversicherung extra versichert (durch z.B. eine Auslandsreisekrankenversicherung):

Die letzte **Tetanusimpfung** war am: _____

Im **Notfall** bin ich / sind wir unter folgender **Rufnummer** zu erreichen:

Name: _____ Tel: _____

Name: _____ Tel: _____

Weitere Bemerkungen / außerdem ist das Folgende wichtig:

Ich / wir nehme/n zur Kenntnis, dass mein / unser Kind bei grobem Fehlverhalten während der Mannschaftsfahrt auf eigene Kosten abgeholt werden muss bzw. nach Hause geschickt wird. Eine Rückzahlung der Kosten kann dann nicht erfolgen.

Buxtehude, den _____

(Erziehungsberechtigte/r)