

Elternerklärung



für folgende Veranstaltung der DPSG Fulda: _____

vom: _____ bis: _____

Name Teilnehmer*in: _____

Name Erziehungsberechtigte*r: _____

Anschrift: _____

Festnetznummer (tagsüber): _____

Handy: _____

Erklärung des/der Teilnehmers/in:

- Ich nehme am Tagesprogramm teil. Sollte ich während meiner freien Zeit das Gelände verlassen, werde ich mich beim Veranstalter abmelden.
- Als nicht Volljährige/r stehe ich unter dem Jugendschutzgesetz, d.h. dass ich insbesondere um 24.00 Uhr auf dem Gelände der Veranstaltung sein muss und keine Spirituosen konsumieren und nicht rauchen darf.

Erklärung des Erziehungsberechtigten:

- Ich bin damit einverstanden, dass sich mein Kind nach Abmeldung bei der verantwortlichen Leitung befristet aus der Gruppe entfernen darf.
- Mir ist bewusst, dass die Aufsichtspflicht für 16 bis 17-Jährige nur in beschränktem Maße wahrgenommen wird.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei erforderlicher ärztlicher Versorgung von ortsansässigen Ärzten behandelt wird.

Informationen, die für die Leitung wichtig sind

Allergien: _____

Regelmäßige Medikamente: _____

Sonstiges: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

Unterschrift Teilnehmer*in

Erklärung zur Aufsichtspflicht

für folgende Veranstaltung der DPSG Fulda: _____

vom: _____ bis: _____

Name Teilnehmer*in: _____

Erklärung Teilnehmer*in:

- Folgende*r Gruppenleiter*in meines Stammes nimmt an der Veranstaltung teil und übernimmt die Aufsichtspflicht für mich: _____

Erklärung Gruppenleiter*in:

- Ich nehme an der Veranstaltung teil und übernehme die Aufsichtspflicht für oben genannte*n Teilnehmer*in.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Gruppenleiter*in

Unterschrift Teilnehmer*in