

## **Waldzeit für Kinder**

Eiliwilliguligseikia	nung der/des Erzienungsberechtigten
Vorname des Kindes	::
Name des Kindes:	
Geburtsdatum:	
Erziehungsberechtig	te*r:
Anschrift:	
Handy:	
Notfalltelefon:	
	dung erteile ich die Erlaubnis, dass mein Kind zu Dokumentations- und ken fotografiert werden darf.
☐ Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass bei meinem Kind kleine Splitter und Zecken entfernt, kleine Wunden mit Octenisept desinfiziert und Pflaster geklebt werden dürfen.	
Besondere Hinwei	se
Gibt es Besonderes,	auf das wir achten sollten (Allergien, Auffälligkeiten, Abholung etc.)?
Kontakt im Bedarf Hans-Gerhard Busse Natur- und wildnispä Velhagens Weg 6, 3 Handy: 0175 34 660	e adagogischer Trainer 2278 Kirchlengern
	 Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten