

Waldzeit

Einwilligungserklärung der/des Erziehungsberechtigten

Vorname des Kindes: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Erziehungsberechtigte*r: _____

Anschrift: _____

Handy: _____

Notfalltelefon: _____

- Mit dieser Anmeldung erteile ich die Erlaubnis, dass mein Kind zu Dokumentations- und Informationszwecken 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 Hinweise

Gibt es Besonderes, auf das wir achten sollten (Allergien, Auffälligkeiten, Abholung etc.)?

Kontakt im Bedarfsfall:

Hans-Gerhard Busse
Natur- und wildnispädagogischer Trainer
Handy: 0175 34 660 43

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten