

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

da einige Veranstaltungen unvermutete Gefahren hervorrufen können, bitte ich jetzt um Ihre besondere Aufmerksamkeit:

- Durch Ihre Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre Tochter/Ihr Sohn an der jeweiligen Veranstaltung teilnehmen darf.
- In Freizeitparks werden die Kinder und Jugendlichen über 12 Jahren angewiesen, sich in Gruppen zu mindestens drei Personen zusammenzufinden und in diesen auch den Tag zu verbringen. Diese Gruppen bewegen sich ohne ständige Aufsicht im Freizeitpark und erhalten vor dem Eintritt eine Notfalltelefonnummer. Alle anderen Kinder gehen in Gruppen mit mindestens zwei erwachsenen Betreuern. Auch damit erklären Sie sich durch Ihre Unterschrift einverstanden.
- Natürlich ist sichergestellt, dass kompetente Betreuer während den einzelnen Aktionen auf Ihre Kind achten. Trotzdem besucht Ihr Kind die Veranstaltung auf eigene Gefahr, d. h. für die Teilnehmer an den Ferienspaßveranstaltungen besteht über die Samtgemeinde Sachsenhagen und/oder die einzelnen Vereine und Veranstalter kein Versicherungsschutz, da es sich um eine Freizeitmaßnahme handelt.

Die Teilnehmer stehen unter dem privatrechtlichen Versicherungsschutz der Eltern und der/des Erziehungsberechtigten.

Bitte füllen Sie eine Einverständniserklärung für jedes Kind aus und bringen diese unterschrieben am **Zahltag, 23.05.2019 und/oder am 24.05.2019 Uhr und ggf. am Resteverkauf am 28.06.2019 (jeweils in der Zeit von 15.00-19.00 Uhr in den Jugendtreff in Hagenburg, Altenhäger Str. 3)** mit.

**Diese Erklärung gilt bis auf Widerruf für alle Ferienspaßveranstaltungen.**

## **EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG**

Ich (Wir) erkläre(n) mich (uns) damit einverstanden, dass mein (unser) Sohn/meine (unsere) Tochter

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

An den Veranstaltungen im Rahmen des Ferienspaß auf eigene Gefahr teilnimmt. Die oben aufgeführten Hinweise habe ich aufmerksam gelesen.

\_\_\_\_\_,  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Bekannte Allergien: \_\_\_\_\_

Behinderungen/Beeinträchtigungen: \_\_\_\_\_

Einnahme von Medikamenten: \_\_\_\_\_

# FOTOERLAUBNIS

---

(Nach-und Vorname des Kindes)

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden/nicht einverstanden, dass während der Veranstaltung Fotos von meinem/unserem Kind gemacht werden:

Zutreffendes ist entsprechend anzukreuzen:

- die in der örtlichen Presse
- auf der Homepage der Vereine
- und auf sozialen Medien

veröffentlicht werden.

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)