Einverständniserklärung Zelten Attersee 2026

Familienname des Kindes _____

Vorname: _____ Geb. Datum: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ Str.: _____

Erziehungsberechtigt: Name: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ Str.: _____

Tel. Privat: _____ Handy: _____

Mail: _____

Folgende Personen sind berechtigt, das Kind abzuholen (Bei eventueller Mitfahrt zu- und ab Attersee)

_____

BITTE ANKREUZEN (Anmeldung für folgende Tage):

- ☐ **Freitag, den 03.07.2026**
- ☐ **Samstag, den 04.07.2026**
- ☐ **Sonntag, den 05.07.2026**

_____

Darf Ihr Kind das Gelände zur vereinbarten Abholzeit allein verlassen? ☐ Ja ☐ Nein

Besondere gesundheitliche Bemerkungen (Allergien, etc.):

_____

Nimmt ihr Kind Medikamente?

_____

Im Falle eines allergischen Notfalls wünsche ich ausdrücklich, dass meinem Kind folgendes Medikament verabreicht wird:

_____

Kann ihr Kind schwimmen und darf alleine ins Wasser?

☐ Ja ☐ Nein

Desinfektionsmittel darf bei kleinen Verletzungen aufgesprüht werden?

☐ Ja ☐ Nein

Ich/Wir versichere/n die Richtigkeit aller Angaben und habe/n auch die Elterninformation, und die Datenschutzerklärung verstanden und zur Kenntnis genommen.

_____

Datum/Unterschrift des/der Erziehungsberechtigt