



Liebe Eltern, liebe/r Sorgeberechtigte/r, Ihre Tochter/ Ihr Sohn, Ihr Pflegekind nimmt an einer Veranstaltung von Fundacja BEZLIK teil. Da Ihre Tochter/Ihr Sohn noch nicht volljährig ist, bitten wir Sie, uns nachfolgende Erklärung auszufüllen. Sollten Sie irgendwelche Ergänzungen (z.B. hinsichtlich Medikamenten) haben, setzen Sie uns bitte schriftlich darüber in Kenntnis.

Bitte senden Sie uns das Schreiben schnellstmöglich zurück oder geben Sie es am Anreisetag den TeamerInnen der Veranstaltung. Mit freundlichen Grüßen, Das Team von Fundacja BEZLIK

Vorname und Name der/des Kinde(r)s/Jugendlichen	
Geburtsdatum	
Vorname und Name Eltern/Erziehungsberechtigte	
Anschrift	
Mailadresse	
Vorname und Name Eltern/ Erziehungsberechtigte	
Anschrift	
Mailadresse	
Kontaktdaten und Telefonnummern für den Notfall	
Meine Tochter/mein Sohn...	
benötigt folgende Medikamente (falls eine regelmäßige Medikamenteneinnahme gewährleistet werden, setzen Sie sich bitte mit uns in Verbindung)	
Hat folgende gesundheitliche Beeinträchtigung (z.B. Diabetes, Asthma, Epilepsie, Allergien,...)	
<input type="radio"/> ist gegen Tetanus (Wundstarrkrampf) geimpft	
<input type="radio"/> ist <b>nicht</b> gegen Tetanus geimpft	
<input type="radio"/> darf im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben werden	
<input type="radio"/> darf im Krankheitsfall <b>nicht</b> in ärztliche Behandlung gegeben werden	
sonstige Bemerkungen	
Einschränkungen hinsichtlich sportlicher Betätigungen nicht Wenn ja, bitte näher erläutern	<input type="radio"/> besteht besteht <input type="radio"/>
Sonstige Bemerkungen	

Unterschrift der/des  
 Sorgeberechtigten/Erziehungsberechtigten:.....  
 .....

**Einverständniserklärung 1**



ist ein wichtiger Teil unseres Seminkonzepts. Um dies zu realisieren, ist es wichtig, den Kindern und Jugendlichen je nach Alter und Reife, ein Maß an Selbstständigkeit zu ermöglichen. Hierzu gehört auch beispielsweise das selbständige Einkaufen der Lebensmittel in einer kleinen Gruppe.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter bei Ausflügen und beim Einkauf für die Selbstorganisation, das Gelände der Bildungsstätte oder die Gruppe, für einen begrenzten Zeitraum innerhalb eines zuvor abgesprochenen Bereichs, mit mindestens 2 weiteren Kindern verlassen darf und ohne Aufsicht bewegen darf.

Meine Tochter/mein Sohn

darf mit mindestens 2 anderen Teilnehmenden für einen begrenzten Zeitraum die Gruppe verlassen

darf die Gruppe **nicht** ohne Aufsicht verlassen.

darf bei der Seminarleitung im Auto mitfahren

darf **nicht** bei der Seminarleitung im Auto mitfahren

Unterschrift der/des

Sorgeberechtigte/n:.....  
...

---

### **Einverständniserklärung 2**

Während der Veranstaltung werden TeilnehmerInnen je nach Programm und Wetterbedingungen die Möglichkeit haben, in der näheren Umgebung Boot zu fahren oder schwimmen zu gehen oder mit dem Fahrrad einen Ausflug zu machen.

Ich erkläre mein Einverständnis, dass meine Tochter/mein Sohn baden darf

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter Boot fährt

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter Fahrrad fährt

Schwimmer/-in ja

Schwimmer/-in nein

Unterschrift der/des

Sorgeberechtigte/n: .....  
..

---

### **Einverständniserklärung 3**

*(bitte hier in Druckbuchstaben ausfüllen)*

Name der betreffenden Person: .....

Ich erkläre mein Einverständnis

Ich bin **nicht** einverstanden...

... dass die Fotos/Video- und Audioaufnahmen im Rahmen der Veranstaltung:..... (Datum: ..... ) in Mikuszewo, auf denen mein Sohn/meine Tochter klar zu erkennen ist in einer Projektdokumentation bzw. auf der Homepage der Fundacja BEZLIK. veröffentlicht werden dürfen. Diese Zustimmung kann von uns jederzeit und ohne Grund widerrufen werden.

Unterschrift der/des

Sorgeberechtigte/n: .....  
..