

**Elternerklärung für die Erstkommunionfahrt
in das Christan- Schreiber-Haus in Alt- Buchhorst,
Feldweg 10, 15537 Grünheide (Mark) vom 12.02. – 14.02.2021**

Vor- und Nachname des Teilnehmers:	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße:	
PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	
Krankenversicherung:	

Erreichbarkeit

Vor- und Name der <i>Sorgeberechtigten</i> (ggf. abweichende Anschrift/Telefon):
Tel. privat:
Handy:
Tel. dienstlich:

Zur Gesundheit und Beachtung (Medikamente, Vegetarier, o.ä.)

Tetanus – Impfung (Wundstarrkrampf) – vgl. Impfbuch

Mein/Unser Kind ist gegen Tetanus geimpft:

Nein Ja, am: _____

Freizeit

Mein/Unser Kind darf die von der Fahrtenleitung angesetzte Freizeit nach eigenem Ermessen, aber nach Weisung der Fahrtenleitung (in kleinen Gruppen) gestalten. Das Verlassen des Heimgeländes ohne Erlaubnis der Fahrtenleitung ist unzulässig.

Verstöße gegen Anweisungen

Bei groben Verstößen gegen allgemeine Verhaltensregeln ist die Fahrtenleitung berechtigt, den Teilnehmer von der weiteren Teilnahme an der Fahrt auszuschließen. Die vorzeitige Rückreise erfolgt in Absprache mit dem Sorgeberechtigten, die auch die zusätzlichen Kosten tragen.

Bitte mitbringen:

Bettwäsche, Handtücher, Hausschuhe, Tischtennisschläger, Schreibutensilien, ...

Um den Gruppenprozess möglichst harmonisch und störungsfrei zu gestalten, bitten wir alle, das Handy zu Hause zu lassen.

Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Unterschrift des Teilnehmers