

**Elternerklärung für die Erstkommunionfahrt  
in das Christan- Schreiber-Haus in Alt- Buchhorst,  
Feldweg 10, 15537 Grünheide (Mark) vom 21.02. – 23.02.2020**

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 möchten wir alle bitten, dass Handy zu Hause zu lassen.

---

Datum

---

Unterschrift der Sorgeberechtigten

---

Unterschrift des Teilnehmers