

Einverständniserklärung für die Teilnahme an dem Treffen der „Meller Naturforscher“

Liebe Eltern!

Das Ausfüllen des Fragebogens ist für einen reibungslosen Ablauf unserer Treffen notwendig und hilft, dass unsere BetreuerInnen sich auf Ihre Kinder einstellen können. Die Angaben werden vertraulich behandelt.

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

(erreichbar während des Treffens)

E-Mail: _____

Gibt es bei Ihrem Kind akute oder chronische gesundheitliche Beschwerden, körperliche Einschränkungen, Allergien, Einschränkungen bezüglich der Nahrung oder etwas anderes, das die Betreuer wissen sollten?

nein

ja, welche?

Muss Ihr Kind während der Treffen Medikamente einnehmen bzw. hat es

Notfallmedikamente dabei? (Art, Dosierung)

nein

ja, welche?

Falls dieser Punkt mit „Ja“ beantwortet wird, bitten wir Sie, Rücksprache mit uns zu halten!

Mein Kind darf während der Aktivitäten der Gruppen fotografiert werden. Ich bin damit einverstanden, dass diese Fotos im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit (z. B. Instagram, Tageszeitung, Publikationen) verwendet werden.

Ich bin damit einverstanden,

- dass mein Kind bei Unfall/Krankheit sofort in ärztliche Behandlung gegeben wird.
- dass die Betreuer im Falle eines Zeckenbisses die Zecke entfernen, die Stelle markieren und desinfizieren.

Ich nehme zur Kenntnis,

- dass weder die Projektträgerin noch die Betreuer für abhanden gekommene Gegenstände und die Folgen von unerlaubten Unternehmungen haften.
- dass mein Kind auf meine Kosten nach Hause geschickt werden kann, wenn sein Verhalten die Veranstaltung gefährdet oder undurchführbar macht.
- dass mein Kind über die Projektträgerin nicht unfall- und haftpflichtversichert ist.

Für Schäden, die durch mein Kind verursacht werden, hafte ich mit meiner Person.

Kann die Veranstaltung aus persönlichen oder gesundheitlichen Gründen nicht angetreten werden, so wird der Eintrittspreis aus organisatorischen Gründen nicht zurück erstattet. Sie haben aber die Möglichkeit für einen Ersatzteilnehmer zu sorgen, der Ihnen den Betrag erstatten kann.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind an den Treffen der „Meller Naturforscher“ teilnehmen darf. Ich habe die anliegenden Teilnahmebedingungen gelesen und erkläre mich mit diesen einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten

Projektträgerin:

*Stiftung für Ornithologie und Naturschutz (SON), Mühlenstraße 47, 49324 Melle
Telefon 05422/9289328, Mobil 0162/8087652*