

Einverständniserklärung

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

von:

Name der Eltern

Mein(e) Kind(er):

Adresse:

nimmt/nehmen an der Fahrt der Partnerschaftsgesellschaft Weilerswist e. V. in die Partnerstadt Carqueiranne/Frankreich vom bis teil.

Ich erkläre mich mit folgenden Regeln für mein(e) Kind(er) einverstanden:

- Mein(e) Kind(er) darf/dürfen sich ohne Aufsichtsperson nur in kleinen Gruppen (mindestens 3 Personen) in der **näheren** Umgebung der Gastfamilien, bzw. eventueller Ausflugsziele bewegen.
- Mein(e) Kind(er) ist/sind darüber informiert, dass es/sie sich bei einer Begleitperson abzumelden hat/haben,
- es/sie nicht ohne Aufsichtsperson im Meer schwimmen gehen darf.

Ich erkläre mich damit einverstanden, mein(e) Kind(er) (nach Rücksprache mit dem Vorsitzenden der Partnerschaftsgesellschaft, Herrn Ulrich Horst) im Bedarfsfall auch schon früher abzuholen. Die evtl. anfallenden Kosten tragen die Eltern.

Mein(e) Kind(er)

benötigt/benötigen folgende Medikamente:

leidet/leiden an folgenden Krankheiten:

hat/haben folgende Allergien:

ist/sind krankenversichert versichert bei:

Sonstiges:

Bei Reisebeginn sind zwingend mitzubringen: ein gültiger **Personalausweis** / Reisepass des Kindes und die **Europäische Krankenversicherungskarte** (für gesetzlich Versicherte).

Ort, Datum

Unterschrift