

Einverständniserklärung für FaFritz- Ferienspielaktionen

Für das Kind _____

Geburtstag _____

Namen der Erziehungsberechtigten: _____

Adresse _____

Telefon _____

E-Mail _____

Notfallnummer, unter der ganz sicher jemand während der Ferienspielaktion erreichbar ist:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind _____

- Sich im Zuge der Ferienspielaktion „_____“ in Kleingruppen (4-5 Kinder) frei bewegen darf.
- Fotografiert werden darf und die Fotos z.B. im Wochenspiegel, in Printmedien oder Internet z.B. www.fafritz.de veröffentlicht werden dürfen (es wird keine Namensnennung erfolgen)
- Mein Kind ausreichend krankenversichert ist
- Mein Kind haftpflichtversichert ist

BEMERKUNGEN:

Ich habe Kenntnis darüber, dass der Verein FaFritz e.V. keine Haftung bei evtl. Schäden, Verletzungen übernimmt.

(Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte)