

Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten



Hiermit erlaube ich meinem Sohn / meiner Tochter / meinem Schützling

an der **Kids-Freizeit von MK-Care in Sinsheim vom 19.05. bis 21.05.2023** teilzunehmen.

Mein Kind leidet unter folgenden Allergien oder Unverträglichkeiten:

Mein Kind nimmt regelmäßig Medikamente ein:

Während der Freizeit bin ich unter folgenden Telefonnummern zu erreichen:

Ich hafte für durch mein Kind verursachte Schäden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten und die Daten meines Kindes zu Freizeit Zwecken auch über diese Freizeit hinaus gespeichert werden.

ja

nein

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse in einer Teilnehmerliste aufgenommen wird, die andere Teilnehmer der Freizeit bekommen.

ja

nein

Fotos, die bei dieser Veranstaltung von meinem Kind gemacht werden, darf MK-Care zur Öffentlichkeitsarbeit (Flyer, Plakate, Internetpräsenz) uneingeschränkt weiterverwenden.

ja

nein

Folgende Informationen bezüglich meines Kindes sollten noch beachtet werden:

Datum/Ort:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: