

# Einverständniserklärung der Eltern

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein(e) Sohn/Tochter an dem Landesjugendlehrgang des AVHe vom 24. - 25.11.2018 in Wallerstädten teilnimmt.

Name, Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Adresse der/des Erziehungsberechtigten:

Bitte unbedingt angeben: Notfalls telefonisch erreichbar unter:

Mein Kind ist krankenversichert/mit versichert bei folgender Kasse:

Name des Hauptversicherten:

Für das Kind besteht eine Haftpflichtversicherung:

Name des Aikidovereins, bei dem das Kind Mitglied ist:

Informationen zum Gesundheitszustand, die für die Betreuer wichtig sind:

Allergisch gegen (Nahrungsmittel, Bettzeug, Medikamente.....):

Das Kind nimmt regelmäßig folgende Medikamente:  
(Bitte auch Dosis und Häufigkeit angeben!)

Wo kann im Notfall ärztliche Auskunft gegeben werden?

Arzt:

Telefon:

Kinder, die grob gegen die Gemeinschaft oder gegen die Heimordnung verstoßen, werden auf eigene Kosten nach Hause geschickt.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Alle Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt!