

Einverständniserklärung und Anmeldung

Name:..... Vorname:

Geb.Datum:

Schule: Klasse:.....

Adresse.....

Tel. Haustelefon:Tel. Mobiltelefon:

Mein/ unser Kind muss folgende Medikamente einnehmen:

.....

Bei meinem/ unserem Kind ist Folgendes zu beachten (Krankheiten/ Allergien):

.....

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein/ unser Kind an der Veranstaltung der Jugendarbeit Aerzen „Besuch des Hallenbads/Freibads Aerzen“ teilnehmen darf. Mit meiner Unterschrift bestätige ich auch, dass mein Kind/ unser Kind schwimmen kann und mindestens das Seepferdchen als Schwimmabzeichen erworben hat.

Mein Kind darf am Freitag, den 8. Dezember am Schwimmbadbesuch teilnehmen.

Ja Nein

Mein Kind darf auch bei allen weiteren, noch nicht terminierten Schwimmbadbesuchen ins Hallenbad Aerzen teilnehmen. Mit der Unterschrift auf dieser Anmeldung gebe ich auch dafür mein Einverständnis. **Der Termin wird den Kindern rechtzeitig beim Kindernachmittag bekannt gegeben. Eine Anmeldung ist, wenn Sie „Ja“ **ankreuzen**, dann nicht mehr auszufüllen.**

Ja Nein

Mein Kind darf nach der Veranstaltung alleine nach Hause gehen!

Ja Nein

Mit meiner Unterschrift bestätige(n) ich/wir, dass mein/ unser Kind an der oben genannten Veranstaltung teilnehmen darf und die Angaben auf der Anmeldung stimmen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten