

Einverständniserklärung für Teilnehmer unter 18

Reiseziel: Pec pod Snezkou

Vom: 02. Februar 2013

bis: 09. Februar 2013

Name:

Vorname:

geboren am:

Sorgeberechtigte

Name:

Vorname:

Anschrift:

Telefon privat:

dienstlich:

Nachfolgend bitte nur ausfüllen, wenn Ihre Erreichbarkeit während der Ferienreise abweicht oder wenn Sie wegen Abwesenheit einen Bevollmächtigten einsetzen.

Name:

Vorname:

Anschrift:

Telefon privat:

dienstlich:

Ausweise / Krankenversicherung

- X Wir wissen, dass die Mitnahme der Krankenversicherungskarte (sofern vorhanden) und der Nachweis einer Auslandskrankenversicherung mitzuführen ist.
- X Wir wissen, dass die Mitnahme eines gültigen Kinderausweises bzw. Reisepasses für Reisen ins tschechische Ausland zwingend notwendig ist.

Eine Auslandskrankenversicherung

besteht*

besteht nicht*

KOPIE bitte mitführen!!!

Letzte Tetanusimpfung war am:.....

Mit der Durchführung ggf. notwendiger Behandlung, einschließlich Impfung sind wir

einverstanden*

nicht einverstanden*

*zutreffendes bitte ankreuzen

Besondere Hinweise

(z.B. regelmäßiger Medikamentengebrauch, Herzfehler, Hitze-/ Kälteempfindlichkeit, Allergien, Zahnsperre, Kontaktlinsen, Hörgeräte)

.....
.....
.....

Einverständnis der Sorgeberechtigten

- X Wir versichern, dass unser Kind an keiner ansteckenden Krankheit leidet.
- X Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser/e Sohn/Tochter sich nach Absprachen mit den Begleitern auch ohne Begleitung am Urlaubsort und bei Ausflügen bewegen darf. Im Übrigen gelten die deutschen Jugendschutzbestimmungen bzw. die des jeweiligen Landes, sofern sie enger gefaßt sind.
- X Wir nehmen zur Kenntnis, dass der Veranstalter/ Betreuer nicht für abhanden gekommene Gegenstände und auch nicht für die Folgen von selbständigen Unternehmungen der Kinder und Jugendlichen haftet.
- X Wir erklären unser Einverständnis, dass unser Kind bei medizinischer Notwendigkeit auch mit privatem PKW oder Taxi ins Krankenhaus oder zum Arzt befördert werden kann.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten