

▪Ich habe meinem Kind erklärt, dass es den Anweisungen der verantwortlichen Mitarbeiter\*innen Folge zu leisten hat und sich an den Verhaltensregeln und bestehenden Hausordnungen halten muss. Verstöße hiergegen können den sofortigen Ausschluss von der Veranstaltung bedeuten. Hierdurch entstehende Kosten (evtl. Rücktransport) gehen zu meinen Lasten.

▪Mein Kind ist  Schwimmer\*in  Nichtschwimmer\*in

▪Sollte mein Kind von einer Zecke befallen sein, bin ich damit einverstanden, dass diese mittelseiner Zeckenkarte durch die verantwortlichen Mitarbeiter\*innen oder einer beauftragten Person gezogen wird.

Ja  Nein

Wenn **Nein**: Beim Entdecken einer Zecke werde ich telefonisch benachrichtigt. Wenn ich nicht erreichbar bin, sind die verantwortlichen Mitarbeiter\*innen berechtigt, in eigenem Ermessen im Sinne der Gesundheit des Kindes zu handeln. Die Einrichtung dokumentiert den Zeckenstich in jedem Fall.

▪Ich werde nach dem Ausflug mein Kind selbstständig nach Zecken untersuchen.

▪Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind den Ausflug frühzeitig beenden oder sich nach dem Ausflug von der Gruppe entfernen darf.

Ja  Nein

▪Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind sich im Freizeitpark ohne direkte Beaufsichtigung der verantwortlichen Mitarbeiter\*innen in einer Dreiergruppe bewegen darf. Die Mitarbeiter\*innen sind im Freizeitpark anwesend und jederzeit telefonisch erreichbar.

▪Für Unfälle, Personen- und Sachschäden sowie Haftpflichtansprüche Dritter besteht seitens der Einrichtung der Wissenschaftsstadt Darmstadt kein Versicherungsschutz.

Außerdem wird für Wertgegenstände und Gepäck keine Haftung übernommen.

Besondere Anmerkungen

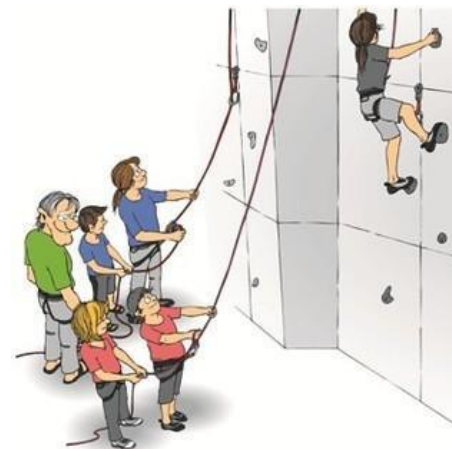
Ort | Datum

Unterschrift eines Elternteils bzw.  
eines Bevollmächtigten



Kinderhaus Paradies  
Stresemannstr. 1  
D-64297 Darmstadt  
Tel.: 06151-598006

[kinderhaus-paradies@t-online.de](mailto:kinderhaus-paradies@t-online.de)  
[www.kinderhaus-paradies.de](http://www.kinderhaus-paradies.de)



### Wanderausflug zum Klettern nach Pfungstadt Am Freitag, 13.10.2017

**Treffpunkt:** 8:30 Uhr am Kinderhaus  
**Rückkehr:** 17:00 Uhr am Kinderhaus

**Kosten:** 2,50 €

**Bitte kleiden Sie ihr Kind dem Wetter entsprechend!  
Bitte geben Sie Ihrem Kind ein Lunchpaket mit Getränk mit.**

## ABSCHNITT FÜR DIE ELTERN

### ANMELDUNG

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind **an folgender Veranstaltung teilnimmt:**

**Name der Veranstaltung:** Wanderausflug zur Kletterhalle

**Zielort:** Pfungstadt

**Datum:** 13.10.2017

**Treffpunkt:** Kinderhaus Paradies

**Uhrzeit:** 8:30 Uhr

**Ungefähre Rückkehr:** ca. 17:00 Uhr

**Teilnahmebeitrag:** 2,50 €

**Bezahlt:**

**Bitte beachten:**

Rucksack mit Lunchpaket und Getränk ( keine Glasflaschen )  
Wettergerechte Kleidung und feste Schuhe. Max. 2,50 € Taschengeld mitgeben.

## ABSCHNITT FÜR DIE EINRICHTUNG EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind **an folgender Veranstaltung teilnimmt:**

Name der Veranstaltung:

Zielort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

Teilnahmebeitrag \_\_\_\_\_ eingenommen von \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Alter \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Krankenversicherung \_\_\_\_\_

Im Notfall erreichen Sie mich unter dieser Telefon-/Handynummer

■ Mein Kind hat ein Hessen Ticket und bringt es zum Ausflug mit

Ja

Nein

■ Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind während des Ausflugs fotografiert werden kann und dass die Fotos im Rahmen einer Pressemitteilung oder einer Dokumentation veröffentlicht werden können.

■ Mein Kind leidet an folgenden Krankheiten/Allergien:

\_\_\_\_\_

■ Mein Kind muss regelmäßig folgende Medikamente eigenverantwortlich einnehmen:

\_\_\_\_\_