

▪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.

Ja

Nein

▪Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind nach Ankunft am Kinderhaus alleine nach Hause gehen darf.

Ja

Nein

▪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

▪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)

## Wanderung zur Burg Frankenstein



**Freitag, 26.04.2019**

**Treffpunkt:** ab 08:30 Uhr Betreuung mit Frühstück im Kinderhaus

**Start des Ausflugs:** 11:00 Uhr

**Rückkehr:** ca. 16:00 Uhr

**ABSCHNITT FÜR DIE ELTERN  
ANMELDUNG**

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

**Name der Veranstaltung:** Wanderung zur Burg Frankenstein

**Zielort:** Burg Frankenstein, 64367 Mühlthal

**Datum:** 26.04.2019

**Treffpunkt:** Kinderhaus Paradies

**Uhrzeit:** 10:00 Uhr

**Ungefähre Rückkehr:** ca. 16:00 Uhr

**Teilnahme: kostenlos**

**Bitte mitbringen:**

- Rucksack mit Essen und Trinken
- Kleiden sie ihr Kind bitte Wetter entsprechend (festes Schuhwerk, Regenjacke, Sonnenschutz)
- Maximal 5 € Taschengeld mitgeben

**ABSCHNITT FÜR DIE EINRICHTUNG  
EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG**

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

Name der Veranstaltung: Wanderung mit Schatzsuche

Zielort Burg Frankenstein

Datum 26.04.19 Uhrzeit 11:00 – 16:00 Uhr

Name Vorname

Alter Geburtsdatum

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Krankenversicherung

Im Notfall erreichen Sie mich unter dieser Nr.:

■ 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:

\_\_\_\_\_