

# Elternerklärung

## Angaben zur Teilnehmerin / zum Teilnehmer:

Familienname Teilnehmer/in: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Personalausweis/-Reisepassnummer: \_\_\_\_\_ Ausweis gültig bis: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

## Angaben zu den Personensorgeberechtigten und Notfallkontakten:

Eltern / Personensorgeberechtigte:

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname Personensorgeberechtigte/r)

\_\_\_\_\_  
(telefonische Erreichbarkeit während der Freizeit)

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname Personensorgeberechtigte/r)

\_\_\_\_\_  
(telefonische Erreichbarkeit während der Freizeit)

Anschrift während der Freizeit, falls sie von der Wohnadresse abweicht (z.B. Ferienaufenthalt):

Weiterer Notfallkontakt (Nur, wenn gewünscht):

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname Notfallkontakt)

\_\_\_\_\_  
(telefonische Erreichbarkeit während der Freizeit)

**Zutreffendes bitte ankreuzen!**

### Schwimm- oder Badeerlaubnis

Mein Kind ist Schwimmer  Nichtschwimmer   
Mein Kind darf unter Aufsicht in der Badeanstalt baden   
Mein Kind darf unter Aufsicht in freien Gewässern baden

### Sicherheitsregeln

Mein Kind darf sich in einer Gruppe von mindestens drei Personen ohne Betreuer/ Innen- Aufsicht bewegen

### Taschengeld

Ich habe meinem Kind insgesamt \_\_\_\_\_ € an Taschengeld mitgegeben.  
Ich erlaube hiermit den Betreuer/ Innen, das Taschengeld einzusammeln und in angemessenen Beträgen auszuzahlen. Ich weiß, dass über diese Ausgaben Buch geführt wird.

### Haftpflichtversicherung

Mein Kind ist Haftpflichtversichert. Ja  Nein

Name und Anschrift der Versicherung: \_\_\_\_\_

(Diese Angabe ist für die Regulierung bei auftretenden Schäden wichtig. Bei mutwilligen Beschädigungen tritt die Haftpflichtversicherung der Gemeinde Lengede nicht ein. In diesem Falle haften die Eltern/Personensorgeberechtigten für den Schaden.)

Ich bin mir bewusst, dass die Betreuer/ Innen für unerlaubte bzw. ordnungswidrige Einzelaktionen meines Kindes keine Verantwortung tragen. Nur für diese Fälle entbinde ich Sie durch meine Unterschrift von der Haftung im Rahmen der Aufsichtspflicht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Personensorgeberechtigten