

Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass wenn nötig die begleitenden Personen folgende Maßnahmen durchführen dürfen:

Zecken entfernen, einkreisen der betreffenden Stelle

Fremdkörper (z.B. Splitter, Dornen etc.) entfernen

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern /der/des Sorgeberechtigten

Mein/ unser Kind ist im Rahmen der Familienhaftpflichtversicherung mitversichert.

Ich bin/ wir sind bereit für Schäden die mein/ unser Kind auf der Freizeit verursacht zu haften. (Beides bezieht sich auf Schäden durch das Kind, obwohl keine Aufsichtspflichtverletzung durch das Begleitpersonal vorliegt)

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern /der/des Sorgeberechtigten