Einverständniserklärung

Für die Teilnahme von Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren

Ursula Büch
FÜR SELBSTSCHUTZ UND HANDLUNGSFÄHIGKEIT
VORTRÄGE | TRAINING | ZERTIFIZIERUNG
Für mehr Sicherheit. Für mehr Freiheit.
Selbstbestimmt leben.
0177 4643470 | ubuech@web.de
Wälsungenstraße 9 · 80634 München

Workshop

☐ Starke Kids ☐ Starke Mädchen ☐ Taffe Teen Girls ☐ Young Women ☐ Workshop ☐ Camp

☐ Anderer: _____

Datum _____ Uhrzeit (von – bis) _____ Ort _____

Teilnehmerin / Teilnehmer

Vorname _____ Nachname _____

Geburtsdatum _____ Anschrift _____

Sorgeberechtigte Person

Vorname, Nachname _____

Mobil (während der Veranstaltung erreichbar) _____ E-Mail _____

Notfallkontakt (falls abweichend)

Name _____ Telefon _____

Gesundheit

Bei gesundheitlichen Einschränkungen, Verletzungen oder Allergien Ihres Kindes bitte vor der Teilnahme ärztlichen Rat einholen. Bei Fragen zu Besonderheiten können Sie sich gern vorher an mich wenden, dann besprechen wir das gemeinsam.

Erklärung

☐ Ich bin sorgeberechtigt und mit der Teilnahme meines Kindes einverstanden.

☐ Ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und bin damit einverstanden.

☐ Mein Kind ist nach meinem Wissen gesundheitlich in der Lage teilzunehmen. Bei gesundheitlichen Einschränkungen habe ich vorher ärztlichen Rat eingeholt.

☐ Ich bringe mein Kind pünktlich und hole es pünktlich ab. Außerhalb der Veranstaltungszeit liegt die Aufsicht bei mir.

Fotos und Videos

Während der Veranstaltung dürfen Fotos oder Videos gemacht werden, auf denen mein Kind zu sehen ist, und für die Darstellung der Angebote von Ursula Büch genutzt werden.

☐ Ja, einverstanden ☐ Nein, bitte nicht

Freiwillig und jederzeit für die Zukunft widerrufbar. Die Angaben auf diesem Blatt nutze ich nur für die Durchführung der Veranstaltung.

Ort, Datum _____ Unterschrift der sorgeberechtigten Person _____