

Einverständniserklärung PEC Pfadfinder



Ich nehme zur Kenntnis und erkläre mich damit einverstanden, dass:

- mein Kind am Programm der "Hellenstein Falken" (PEC) teilnimmt
- ich für die Begleitung meines Kindes zum und vom Pfadfindertreff – sowie für die zeitgerechte Abholung verantwortlich bin
- in der Sippenstunde jederzeit altersgemäße sportliche Aktivitäten und Aktivitäten im Freien stattfinden können und dass ich für eine angemessene Kleidung meines Kindes verantwortlich bin
- mein Kind im Rahmen von Ausflügen mit Pfadfinderleiterinnen oder Pfadfinderleitern im Gruppenbus oder im Privat-PKW mitfährt
- mein Kind während der Sippenstunden an Ortserkundungen und Geländespielen teilnehmen wird und sich dabei evtl. ohne direkte Aufsicht der Pfadfinderleiter, aber gemeinsam mit seiner Patrouille (= Gruppe von ca. 4 – 6 Kindern) der näheren Umgebung aufhält
- im Rahmen der „Pfadfinderausbildung“ mit Werkzeug (z. B. Messer, Sägen, Äxten), Feuer und Bauholz (Stangenholz und ungehobelte Bretter) hantiert wird und meinem Kind – je nach Alter und Ausbildungsstand – eigenständiges Arbeiten aufgetragen werden kann
- die Pfadfindergruppe keine Haftung für verloren gegangene bzw. beschädigte Kleidungsstücke oder Wertgegenstände übernimmt
- mein Kind, sollte es sich den Anweisungen der Pfadfinderleiter widersetzen, sodass es selbst oder ein dritter Schaden nehmen könnte, von der Sippenstunde abgeholt werden muss
- Bilder bzw. Filmaufnahmen, die im Rahmen der "Hellenstein Falken" entstehen und auf denen mein Kind zu sehen ist, für Präsentationszwecke (Seminare, Veranstaltungen, Flyer) und Veröffentlichungen (Zeitungen, Zeitschriften, Broschüren und Internet etc.), veröffentlicht werden dürfen

.....
Name des Kindes

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Datenblatt



.....
Name des Kindes

.....
Geburtsdatum des Kindes

.....
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

.....
Name der Eltern/des Erziehungsberechtigten

.....
Anschrift (wenn abweichend von oben)

.....
Telefon

.....
Mobil

.....
E-Mail

.....
Behandelnder Arzt (Anschrift, Telefon)

.....
Krankenkasse

.....
Besondere Informationen zu meinem Kind (z. B. Allergien, Beeinträchtigungen, Krankheiten, etc.)

.....
Anmerkungen