



Einverständniserklärung der Eltern

Hiermit bin ich einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter

vom _____ bis zum _____ 20__ am Jugendtreffen der Bewegung Licht-Leben in Carlsberg teilnehmen darf.

Ich bestätigte, dass mein Kind alle benötigten Medikamente (z.B. auch für Kopfschmerzen, Allergien, etc.) mitgenommen hat und diese nicht an andere verteilt bzw. ausgibt. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Animatoren keine Medikamente oder Pflaster an die Teilnehmer aushändigen dürfen und bei Bedarf mit meinem Kind zum Arzt fahren. Dafür gebe ich meinem Kind die Krankenversichertenkarte mit. Bei Notfällen sind wir unter folgender Telefonnummer zu erreichen _____

Ich bestätigte, dass ich mit meinem Kind die Regeln von Licht-Leben-Jugend gelesen und zur Kenntnis genommen habe (Regeln sind auf der Website von Licht-leben-jugend.de nachzulesen).

Bitte ankreuzen:

- ☐ Mein Kind hat das Geld dabei und bezahlt in Bar
- ☐ Ich werde das Geld überweisen

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern