

Einverständniserklärung

Hiermit erlaube ich meinem Sohn*/ meiner Tochter* _____,

geb. am _____, Anschrift: _____

an folgendem Ausflug teilzunehmen:

SUP Ausflug 22.Juli 2020 14 Uhr Ackerpoolco

Im Falle eines Notfalles lege ich die Entscheidung, ob ärztliche Hilfe benötigt wird in das Ermessen des/ der zuständigen Erziehers/ in.

Ich bin im Falle eines Notfalles unter der Tel. Nr.: _____ zu erreichen.

Mein Sohn/ meine Tochter darf den Ort der stattfindenden Aktivität selbstständig aufsuchen und auch wieder verlassen: JA / NEIN.

Mein Kind ist Schwimmer (Schwimmabzeichen: _____)

Hamburg, den _____

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Acker pool Co.
Das Haus Der Jugend in Eidelstedt
Baumacker 8a
22523 Hamburg

Tel.: 040/ 4191 88 88

Fax: 040/ 4191 88 82

www.ackerpoolco.de

Mail: team@ackerpoolco.de