



## Einverständniserklärung

(Bitte Zutreffendes unterstreichen bzw. eintragen)

Mein(e) Sohn/Tochter. ...., geboren am .....,  
Vorname Name

nimmt vom 06.09.2024-09.09.2024 an der Akademie-Fahrt zum Inselheim Rüstringen auf Wangerooge teil.

• Bemerkungen zu evtl. vorhandenen gesundheitlichen Problemen, Allergien,  
Medikamentenunverträglichkeiten u.ä. sowie zu Essenswünschen (vegetarisch etc.):

.....  
.....

Mein Kind ist zuletzt am ..... gegen Tetanus mit .....  
geimpft worden.

Es ist krankenversichert bei .....

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei groben Verstößen gegen die Anweisungen der betreuenden  
Lehrkräfte von der Akademie ausgeschlossen wird und abgeholt werden muss.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind in beschränktem Umfang Freizeit erhält, in der es sich in einem  
festgelegten Bereich des Inselheims ohne unmittelbare Beaufsichtigung durch eine Begleitperson bewegen  
darf.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind, wenn es mindestens das Schwimmabzeichen Bronze hat,  
unter fachkundiger Aufsicht mit der Gruppe schwimmen geht.

Während des Aufenthaltes meines Kindes bin ich zu erreichen / kann Nachricht gegeben werden unter / bei :

Name: ..... Anschrift : .....

..... Telefon : .....

sonstige Bemerkungen : .....

.....

Wilhelmshaven, den ..... 2024

.....  
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)