

Karnevalsverein Club Geselligkeit Humor Weißkirchen 1952 e.V.

Karnevalsverein Club Geselligkeit Humor Weißkirchen 1952 e.V.
Geschäftsstelle * Auf der Entenweide 61 * 61440 Oberursel



Internet: www.eghw.de
Birgit.Zumbroich@t-online.de

Oberursel, den 27.04.2015

Genehmigung der Eltern für Beförderung und Wege von aktiven Kindern unter 18 Jahren

Liebe Eltern,

wir sind um die Sicherheit unserer aktiven Kinder bemüht und bitten um ein paar Genehmigungen, damit die Kinder z. B. nach dem Training wieder wohlbehalten zu Hause ankommen.

- Ich bin einverstanden, dass mein Kind für die Beförderung zu Auftritten bzw. bei z. B. Ausflügen in privaten Fahrzeugen der Betreuer oder Erziehungsberechtigten von anderen aktiven Kindern mitfahren dürfen
 - ohne Kindersitz
 - mit eigenem Kindersitz
- Mein Kind darf nach dem Training alleine nach Hause gehen
- Mein Kind darf nach dem Training alleine auf den Spielplatz auf der Bleiche bzw. auf/vor das Außengelände der Schule
- Mein Kind soll warten bis es von mir oder einem den Trainern bekannten Erziehungsberechtigten im Trainingsraum abgeholt wird
- eigene Ergänzungen :

Diese Genehmigung hat Gültigkeit bis 31.07.2017

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten für:

Name und Geburtsdatum des Kindes

Birgit Zumbroich

Birgit Zumbroich
1. Vorsitzende

Karnevalsverein Club Geselligkeit Humor Weißkirchen 1952 e.V.

Karnevalsverein Club Geselligkeit Humor Weißkirchen 1952 e.V.
Geschäftsstelle * Auf der Entenweide 61 * 61440 Oberursel



Internet: www.eghw.de
Birgit.Zumbroich@t-online.de

Oberursel, den 27.04.2015

Ergänzung der Genehmigung der Eltern für Beförderung und Wege von aktiven Kindern unter 18 Jahren - Gesundheitsstand -

Liebe Eltern,

wir sind um die Sicherheit und die Gesundheit unserer aktiven Kinder bemüht und bitten um ein paar Informationen, damit die Kinder im Falle eines Notfalles richtig behandelt werden (z. B. bei Asthma, Epilepsie).

Mein Kind hat folgende (chronische) Krankheiten: Dies ist im Notfall zu tun:

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Über die Krankheiten meines Kindes sowie potenzielle Maßnahmen möchte ich Sie nicht informieren.

Mein Kind hat keine chronischen Krankheiten.

Notfallnummer: _____

eigene Ergänzungen : _____

Diese Genehmigung hat Gültigkeit bis 31.07.2017

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten für:

Name und Geburtsdatum des Kindes

Birgit Zumbroich

Birgit Zumbroich
1. Vorsitzende