**Einverständniserklärung Kanu-Tour**

Bitte beantworten Sie uns folgende Fragen, damit Ihre Tochter/Ihr Sohn erholt und gesund zurückkommt.

Hat Ihre Tochter/Ihr Sohn eine Krankheit, auf die wir achten sollten? Wenn ja, welche?

Muss Ihre Tochter/Ihr Sohn bestimmte Medikamente einnehmen? Wenn ja, welche?

Bedarf die Einnahme der Überwachung durch das Leitungsteam? Ja Nein

Hat Ihre Tochter/Ihr Sohn eine Lebensmittelunverträglichkeit? Ja Nein

Welche?

Darf sich Ihre Tochter/Ihr Sohn in Kleingruppen von mindestens drei Kindern in der Nähe unserer Gruppenunterkunft ohne Aufsicht bewegen? Ja Nein

Dürfen Fotos/Videos von Ihrer Tochter/ Ihrem Sohn über unsere Print- und Online-Kanäle veröffentlicht werden? Ja Nein

* Mein Kind verfügt über das folgende Schwimmabzeichen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Mein Kind besitzt kein anerkanntes Schwimmabzeichen, verfügt aber dennoch über eine sichere Schwimmfähigkeit.
* Mein Kind verfügt über **keine** ausreichend sichere Schwimmfähigkeit.
* Mein Kind ist Nichtschwimmer.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Unterschrift Erziehungsberechtigter