


<h1>Kurspass</h1>		Ferienadresse der Eltern Anschrift, wo Sie während des Kurses im Notfall zu erreichen sind
Familienname		Familienname
Vorname		Vorname
Strasse / Nr.		Strasse / Nr.
PLZ / Ort		PLZ / Ort
Land		Land
Telefon		Telefon
Fax		Fax
e-mail		e-mail
Geburtsdatum		
Liebe Eltern, wir bitten Sie diesen Kurspass sorgfältig auszufüllen. Die Verantwortlichen des Kurses, sollten über Ihr Kind nähere Einzelheiten wissen, damit wir unsere Aufgaben im Rahmen der Aufsichtspflicht wahrnehmen können.		Adresse Ihres Hausarztes Im Ernstfall sind sachgerechte Informationen oft sehr wichtig. Deshalb ist es sinnvoll, wenn Sie die Anschrift des Hausarztes angeben.
Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind Circus trainiert <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein reitet <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Hochseilgarten besucht <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Flugtrapez ausprobiert <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein zum Schwimmen geht <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Bei ja bitte eine der beiden folgenden Möglichkeiten ankreuzen!		Familienname Vorname Strasse / Nr. PLZ / Ort Telefon
Mein Kind darf nur unter direkter Aufsicht schwimmen (Einzelbetreuung) <input type="radio"/>		<b>Einverständniserklärung:</b> Mein Kind ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen der Freizeit Folge zu leisten. Eine Haftung bei selbstständigen Unternehmungen, die nicht von den Verantwortlichen der Freizeit angesetzt sind, übernehmen die Erziehungsberechtigten selbst. Mir ist bekannt, dass mein Kind auf meine Kosten nach Hause geschickt werden kann, wenn das Verhalten meines Kindes die Freizeit gefährdet oder undurchführbar macht oder wenn mein Kind sich durch sein Verhalten selbst gefährdet. Ich versichere, dass mein Kind an keiner ansteckenden Krankheit leidet. Mir ist bekannt, dass während der Freizeit mein Kind im Rahmen des Programms freie Zeit hat, in der mein Kind selbstständig und ohne direkte Aufsicht unterwegs sein darf. Für abhanden gekommene oder verlorene Gegenstände, die meinem Kind gehören, wird keine Haftung übernommen. Unsere Reisebedingungen, sowie der Informationsbrief sind Bestandteil dieser Einverständniserklärung.
Mein Kind ist ein guter Schwimmer und darf unter normaler Badeaufsicht schwimmen <input type="radio"/>		
Angaben für ärztliche Hilfen Bei welcher Krankenkasse ist Ihr Kind versichert? Falls keine Krankenversicherten- karte bzw. „internationaler Krankenschein“ vorliegt, werden folgende Angaben benötigt.		
Krankenversicherung		
Versicherungsnummer		
Name der Mutter oder des Vaters, über den Ihr Kind versichert ist.		
Ist Ihr Kind geimpft?		
Tetanusschutzimpfung <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein wann __ Tag __ Monat ____ Jahr gegen Zecken <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Wann __ Tag __ Monat ____ Jahr		
Es gibt folgende gesundheitlichen Einschränkungen		
Worauf ist aus gesundheitlichen Gründen besonders zu achten?		
Ist Ihr Kind Vegetarier? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
Darf Ihr Kind Schweinefleisch essen? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		Name Datum / Ort
		Unterschrift der Erziehungsberechtigten