

TEILNAHMEFORMULAR – NATURZEIT FÜR KINDER

Angaben zum Kind

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Name der Eltern / Erziehungsberechtigten: _____

Adresse: _____

Telefon (während der Naturzeit erreichbar): _____

E-Mail: _____

Gesundheitliche Hinweise

BITTE INFORMIEREN SIE MICH ÜBER GESUNDHEITLICHE BESONDERHEITEN IHRES KINDES
(z. B. Allergien, Medikamente, Einschränkungen, besondere Bedürfnisse):

Notfallkontakt (falls Eltern nicht erreichbar sind)

Name: _____ Telefon: _____

Teilnahme- und Haftungshinweis

Die Naturzeit findet überwiegend im Freien statt und beinhaltet Bewegung in natürlicher Umgebung. Trotz sorgfältiger Planung und Begleitung lassen sich kleinere Risiken (z. B. unebenes Gelände, Wetter, Stolpern) nicht vollständig ausschließen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mein o.g. Kind an der

Naturzeit am _____ von _____ bis _____ Uhr

teilnehmen darf und dass ich Frau Buschmann vollständig über gesundheitliche Besonderheiten meines Kindes informiert habe. Während der Naturzeit übernimmt Frau Buschmann die Aufsicht im Rahmen der Veranstaltung. Außerhalb der vereinbarten Zeiten liegt die Verantwortung bei den Eltern/ Erziehungsberechtigten. Die Naturzeit ist ein naturpädagogisches Angebot und ersetzt keine medizinische, therapeutische oder heilpädagogische Behandlung.

Fotoerlaubnis

(bitte zutreffendes ankreuzen)

☐ Ich bin damit einverstanden,

☐ Ich bin **nicht** damit einverstanden

dass Fotos aus der Naturzeit, auf denen mein Kind zu sehen ist, für Website oder Informationsmaterial verwendet werden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte: _____