

Ich bin damit einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter

.....  
(Name, Vorname) (Geburtsdatum)

am Sprachcamp 2023 in Ruppersdorf vom ..... Juli bis ..... Juli 2023 teilnimmt.

**Die Teilnahmebedingungen sind mir bekannt, ich bin damit einverstanden.**

- |  |            |
|--|------------|
| ➤ Mein Kind darf baden/schwimmen.  | ja/nein *) |
| ➤ Mein Kind darf ohne Aufsicht das Campgelände verlassen.  | ja/nein *) |
| ➤ Mein Kind hat ansteckende Krankheiten.   | ja/nein *) |
| ➤ Mein Kind darf Sonnencreme/ Mückenspray verwenden,<br>die/ das vom Sprachcampteam bereitgestellt wird. | ja/nein *) |
| ➤ Mein Kind darf bei einem Mitarbeiter des Sprachcamps im Auto<br>(z.B. Krankenhausfahrten) mitfahren?   | ja/nein *) |
| ➤ Mit der Entfernung der Zecke durch die Mitarbeiter des<br>Sprachcamps bin ich/sind wir einverstanden?  | ja/nein *) |

\*) Nichtzutreffendes bitte streichen

**Folgendes ist zu beachten:**

(Allergien, Medikamente, Lebensmittelunverträglichkeiten, Spange, chron. Krankheiten o.ä.)

.....  
.....

**Ich gebe meinem Kind die Krankenversicherungskarte mit.**

Gesetzliche Krankenversicherung: .....

Meine private Haftpflichtversicherung: .....  
(Versicherung, Police-Nr.)

Mein Kind ist angewiesen worden, den Aufforderungen der Verantwortlichen des Sprachcamps Folge zu leisten. Haftung für persönliche Wertgegenstände (z.B. Bargeld, Smartphone, usw.) und die Haftung bei selbständigen Unternehmungen, die nicht von den Mitarbeitern angesetzt sind, übernimmt der/die Erziehungsberechtigte selbst. Mein Kind ist belehrt, dass sexuelle Handlungen auf dem Camp untersagt sind.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mit der elektronischen Speicherung meiner Dateneinverstanden bin und dass diese zur Kontaktaufnahme vor oder während des Sprachcamps genutzt werden dürfen.

Während der Freizeit bin ich telefonisch wie folgt zu erreichen: .....

.....  
(Datum)

.....  
(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)