## Einverständniserklärung zum Kinderhotel

Liebe Eltern,

damit wir Sie im Notfall sofort informieren und besser auf Ihr Kind reagieren können, brauchen wir von Ihnen die nachfoglenden Angaben.

Die erhobenen Daten werden nicht an Dritte weiter gegeben. Diese Informationen sind nur den Mitarbeitern des Kinderhotels zugänglich. Selbstverständlich können Sie gern das persönliche Gespräch mit dem/der FreizeitleiterIn aufnehmen. Für Notfälle bleiben Sie bitte im Zeitraum des Kinderhotels erreichbar!

Name Eltern/Personensorgeberechtig	re:
Name des Kindes:	
Telefonnummer(n):	
1. Mein Kind ist haftpflichtversichert	[ ] ja [ ] nein
2. MeinKind ist Allergiker/in oder ha Wenn ja, bitte Allergie/n/ Lebensmitt	Lebensmittelunverträglichkeit/en [] ja [] nein elunverträglichkeit/en angeben:
3. Mein Kind muss folgende Medikan	ente einnehmen:
•	eachten (z.B. Vegetarier, soziale Schwierigkeiten, Zahnspange tragen äglichkeiten; ggf. Extraseite benutzen):
5. Weitere Anmerkungen	
Ich habe/ Wir haben zur Kenntnis ger	ommen
Ort, Datum	Unterschrift der Erziehungsberechtigten mit Vor- und Nachnamen