

Kreisschützenbund Ludwigslust-Parchim e.V.



Tom Roost, Lindenstraße 33, 19294 Grebs
Kreisjugendwart Kreisschützenbund Ludwigslust-Parchim

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre(n) ich(wir), Frau und Herr,
das unsere Tochter/ unser Sohnin der Zeit vom 12.- 14.07 2024
am Jugendlager des Kreisschützenbundes Ludwigslust-Parchim e.V. teilnehmen darf.

Diese Veranstaltung wird im Rahmen der Jugendförderung von dem
Landessportbund M/V gefördert. Ebenso sind unsere Jugendlichen auch über den
Schützenbund versichert.

Wir bestätigen nachstehend unser Einverständnis für die Teilnahme.

Unterschriften:

....., den
(Ort) (Datum) Erziehungsberechtigte (r)

=====

Badeerlaubnis:

Ich erlaube meiner Tochter (meinem Sohn) , während des Jugendlagers baden zu
gehen.

Sie (Er) ist Schwimmer o ja o nein

Wenn ja, welche Stufe

Unterschriften:

....., den
(Ort) (Datum) Erziehungsberechtigte (r)

Einverständniserklärung

Unser / Mein Kind unterliegt der Pflicht einer stetigen Medikamenteneinnahme. **Ja / Nein**

Medikamentenart:

Unser / Mein Kind ist nur eingeschränkt körperlich belastbar. **Ja / Nein**

Grund:.....

(Nicht zutreffende Angaben sind zu streichen!)

Datum:.....

Unterschrift/-en:.....

Telefonnummern der Eltern im Notfall:

.....