



Einverständnis der Eltern

Name des Kindes: _____ Geb. Datum: _____

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Adresse: _____

Telefonnummern (fest+mobil): _____

Email: _____

Diese Angaben werden nur für DPSG-interne Zwecke genutzt und vertraulich behandelt!

1. Fotos von meinem Kind dürfen für den öff. DPSG-Gebrauch und von allen Mitgliedern genutzt werden. Ja Nein

2. Mein Kind darf an Aktivitäten innerhalb der Gruppenstunde und bei Ausflügen in Kleingruppen (mindest. 3 Kinder) in Absprache mit dem Leitungsteam selbständig ohne Leiteraufsicht teilnehmen. Ja Nein

3. Mein Kind darf mit einem Schnitzmesser in Aufsicht umgehen, sobald es einen Messerführerschein gemacht hat und somit den altersentsprechenden, sachgerechten Umgang beherrscht. Ja Nein

4. Mein Kind ist Schwimmer: Ja Nein

5. Medikamentengabe: Im Notfall dürfen zur Erstversorgung angewendet werden:

Arnikakügelchen und Salbe bei Prellungen	Ja	Nein
Antiseptikum+Pflaster zur kl. Wundversorgung	Ja	Nein
Fenistilgel bei Insektenstichen	Ja	Nein
Zeckensuche durch gleichgeschlechtliche Leiter	Ja	Nein
Entfernung von Zecken	Ja	Nein

6. Mein Kind hat einen ausreichenden allgem. Impfschutz. Ja Nein
Letzte Tetanusimpfung: _____

7. Allergien und Unverträglichkeiten: _____

8. Besonderheiten: _____

Sollten sich einzelne Angaben ändern, werde ich der Stammesleitung umgehend eine schriftliche Information zukommen lassen.

Ort, Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte