

# Amt für Bildung

## Einverständniserklärung der Personensorgeberechtigten

Wir

Name, Vorname der Mutter

Name, Vorname des Vaters

willigen ein, dass unser Kind

Name, Vorname

Geburtsdatum

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Name und Anschrift der Krankenversicherung

Wird Versicherungskarte mitgegeben?

Ja.

Nein.

Telefon-Nummer Festnetz

mobile Telefon-Nummer Mutter

mobile Telefon-Nummer Vater

mobile Telefon-Nummer Kind

am Probelager des Orchesters/Ensembles

Name des Orchesters/Ensembles

Ort

Zeitraum

teilnehmen darf.

Während der Reise übernehmen die Lehrer der Musikschule die Aufsichtspflicht der Eltern und tragen erhöhte Verantwortung. Wir werden unser Kind belehren, Ihren Anweisungen zu folgen. Uns ist bekannt, dass die Aufsichtspflicht nicht automatisch Versicherungsschutz umfasst. Im Falle eines Haftpflichtschadens, welcher durch unser Kind verursacht wird, tritt unsere private Hauptpflichtversicherung ein. Der Unfallschutz ist ebenfalls auf dem privatrechtlichen Wege abgedeckt.

Bei groben Verstößen gegen die Disziplin oder das Jugendgesetz verpflichten wir uns, unser Kind auf eigene Kosten nach Hause bringen zu lassen.

Auf das Rauch- und Alkoholverbot werden wir unser Kind ausdrücklich hinweisen.

Wir sind

einverstanden,

nicht einverstanden,

dass unser Kind nach vorheriger Abmeldung beim Lehrer und nur in Begleitung von mindestens zwei Orchester-/Ensemblemitgliedern mit zeitlicher Begrenzung und genauen Angaben (zum Beispiel Einkauf, Erkundungen) die Gruppe verlassen darf. Wir wissen, dass unser Kind für seine Handlungen selbst verantwortlich ist.

Bei Notwendigkeit darf unser Kind Schmerzmittel oder andere Medikamente gereicht werden.

Nein.

Ja.

Name des Medikamentes

Besonderheiten, die zu beachten sind:

Unser Kind hat Kenntnis von dieser Einverständniserklärung.

Nein.

Ja.

Unterschrift Mutter

Datum

Unterschrift Vater

Datum

