

Einverständniserklärung U 18 im Freiwilligendienst/ FSJ und BFD

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Tochter*/ mein Sohn*

Name _____ Vorname _____
PLZ, Wohnort _____ Straße, Haus-Nr. _____
geb. am _____ E-Mail-Adresse _____
Mobil-Nr. _____ Telefon-Nummer _____
Krankenkasse _____ KK-Versicherungsnummer _____

an den, in den Freiwilligendiensten gesetzlich vorgeschriebenen, Seminaren teil nimmt und im Tagungshaus übernachtet.

Erziehungsberechtigte_r

Name _____ Vorname _____
PLZ, Wohnort _____ Straße, Haus-Nr. _____

Ich bin /Wir sind im Notfall telefonisch erreichbar unter

Mobil-Nummer _____ Telefon-Nummer _____
E-Mail-Adresse _____

Meine Tochter*/ mein Sohn*

Nichtzutreffendes bitte streichen/ Zutreffendes ankreuzen

darf die gemeinsame Unterkunft ohne Aufsicht und nur nach Absprache mit der Seminarleitung z.B. für Spaziergänge, zum Laufen /Joggen in den Pausen, verlassen.

Ja Nein

muss regelmäßig Medikamente einnehmen:

Ja Nein

darf im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben werden.

Ja Nein

leidet unter folgenden Krankheiten oder Allergien:

Ja, _____ Nein

ernährt sich vegetarisch.

Ja Nein

ernährt sich vegan.

Ja Nein

hat folgende Nahrungsmittelunverträglichkeiten:

Ja, _____ Nein

Gibt es **gesundheitliche Einschränkungen**, die für die Arbeit im Freiwilligendienst bzw. der Teilnahme am Seminar eine Rolle spielen können?

Ja, _____ Nein

Folgen bei groben Verstößen

Ich habe meine Tochter/ meinen Sohn darauf hingewiesen, dass sie/ er den Anordnungen der Aufsichtführenden Folge zu leisten hat. Uns ist bewusst, dass bei groben Verstößen gegen die Seminarleitung von der Teilnahme ausgeschlossen werden kann. Die Heimfahrt erfolgt in diesem Fall auf eigene Kosten.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Hiermit bestätige ich, dass ich die Einverständniserklärung gelesen und verstanden habe und stimme der Einverständniserklärung zu.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Freiwilligen

