

DER BAUSPIELPLATZ

Einverständniserklärung zum Besuch des Aktiv und Abenteuerspielplatzes

Mein / Unser Kind....

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ/Ort:

Tel./E-Mail:

..... darf den Bauspielplatz alleine besuchen.

ES IST GEGEN TETANUS GEIMPFT ja / nein

Er / Sie hat folgende gesundheitliche Beschwerden / Allergien:

Ich/wir verpflichten uns, die Mitarbeiter_innen des Bauspielplatzes über akut ansteckende Krankheiten unseres Kindes (z.B. Durchfall) zu informieren.

Mein / Unser Kind darf für Presseartikel und für die Homepage des Bauspielplatzes etc. fotografiert werden.

Diese Daten dürfen von der Betreuung des Spielplatzes auf Karteikarten festgehalten werden.

Ich stimme den, auf dem Informationszettel erläuterten, Platzregeln des Bauspielplatzes zu.

.....
Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bauspielplatz Ost, Ludwigstr.42, Neustadt-Neuschönefeld
E-Mail: initiativebauspielplatzost@gmail.com

Eine Initiative des KiWEST Aktiv- und Bauspielplatz Leipzig e.V.

