



Einverständniserklärung

Mit diesem Formular erklären Sie Ihr Einverständnis, dass Ihr(e) Kind(er) den Waldklettergarten Stuttgart im Rahmen einer betreuten Veranstaltung besuchen darf/dürfen. Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus.

Ihre Daten werden nicht digital gespeichert und auch nicht an Dritte weitergegeben.

Kind	Vorname	Name	Geburtsdatum
1			
2			
3			
4			

Persönliche Angaben des Erziehungsberechtigten:

Vorname Nachname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Bei folgenden Indikationen nehmen Sie bitte Kontakt mit dem Waldklettergarten Stuttgart auf, um die Teilnahme Ihres Kindes durchzusprechen:

- Herz-Kreislaufkrankungen (z.B. Herzklappenfehler, Blutdruck ...)
- Kurzatmigkeit
- Verletzungen des Bewegungs- und Stützapparates
- Operationen (innerhalb der letzten 10 Wochen)
- Chronische Erkrankungen (Asthma, Epilepsie, Diabetes ...)
- Schwerwiegende Allergien gegen Stoffe, die in der freien Natur vorkommen (z.B. Bienenstich)
- Infektionskrankheiten innerhalb der letzten 6 Monate (vor Veranstaltungsbeginn)
- Fieber innerhalb der vergangenen Woche (vor Veranstaltungsbeginn)
- Zwingend notwendige Medikamenteneinnahme
- Schwangerschaft ab dem 4. Monat

Hiermit erlaube ich in meiner Eigenschaft als Erziehungsberechtigte(r) o.g. Kind(er), den Waldklettergarten Stuttgart zu besuchen.

Datum, Ort, Unterschrift _____