

## Gemeinde Kirchdorf – Ferienprogramm 2025

Name der Veranstaltung	
Datum	
Name des Kindes	
Straße, PLZ, Ort	
Angaben zu den Erziehungsberechtigten	
Name des/der Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer	

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Mein Kind weist keine Krankheitssymptome auf.
- Ich stimme in die Aufnahme von Fotos während der Veranstaltung ein und gestatte auch die Nutzung dieser Fotos für die Öffentlichkeitsarbeit der Gemeinde Kirchdorf.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind einen begrenzten Zeitraum aus der Aufsicht entlassen werden kann. Das gilt z.B. für Besichtigungen, Spaziergänge oder ähnliches.
- Ich erteile die Erlaubnis, dass mein Kind – falls erforderlich – in einem Privat-Pkw mitfahren darf.

Gibt es ansonsten noch Besonderheiten, die wir wissen sollten (z.B. Allergien, Medikamenteneinnahme. )?

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r