

Der Magistrat
der Stadt Eschborn
Fachbereich 4
Soziales, Kinder, Jugend und Senioren
- Kinder- und Jugendarbeit -
Rathausplatz 36
65760 Eschborn

Bitte senden Sie diese Einverständniserklärung für die Teilnahme Ihres Kindes an der Veranstaltung, Reise oder des Programms zum Veranstalter zurück.

Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten

Name, Vorname des/r Jugendlichen: _____

Geburtsdatum: _____

Straße _____

PLZ, Ort: _____

Ich bin einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter am Jugendaustausch nach Chamarande/Essonne im Zeitraum vom 9. bis 15. Juli 2018 teilnimmt.

Die Einwilligung umfasst die Bevollmächtigung zur Buchung der vorgenannten Veranstaltung, Reise oder Programm.

Die jugendlichen Teilnehmerinnen und Teilnehmer haben den Anweisungen der Aufsichtspersonen Folge zu leisten. Diese Aufsichtspersonen übernehmen keinerlei Haftung für Personen- oder Sachschäden, die durch die teilnehmenden Kinder und Jugendlichen verursacht werden sollten.

Bei grobem Fehlverhalten kann meine Tochter/mein Sohn von der weiteren Teilnahme an der Veranstaltung, Reise bzw. sonstigem Programm ausgeschlossen werden. Die hierfür anfallenden Kosten habe ich zu übernehmen.

Ich bin damit einverstanden, dass die von meiner Tochter/meinem Sohn entstandenen Bilder, Texte und audiovisuellen Aufnahmen, die während der Reise, Veranstaltung oder des Programms erstellt werden, im Rahmen der Projektdokumentationen in Publikationen, bei Veranstaltungen, im Internet sowie in allen weiteren digitalen Kommunikationsmedien Verwendung finden bzw. Verwendung finden könnten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der gesetzlichen Vertretung