

Kindergarten Eggelsberg

Marktplatz 9

5142 Eggelsberg

Tel: 07748/6188

Kindergarten-Eggelsberg@gmx.at

Erklärung

Name der Eltern: _____

Name des Kindes: _____ geb.Dat _____

Veranstaltung: Waldtage bzw. Ausgänge mit der Kindergartengruppe

Mein/unser oben genanntes Kind soll an der oben bezeichneten Veranstaltung teilnehmen:

Ja Nein

Ich/ Wir nehmen die beigelegten Informationen hinsichtlich der Waldtage und Ausgänge und deren möglichen Gefahren für das Kind zur Kenntnis. Wir sind trotz dieser Gefahren damit einverstanden, dass unser Kind an den Waldtagen und Ausgängen teilnimmt.

Ich/Wir verpflichten uns, selbst für die entsprechende Zeckennachsorge zu sorgen.

Ich/Wir erklären, gegenüber dem Kindergarten, dessen Rechtsträger und auch dem Betreuungspersonal auf auffällige wie auch immer geartete Ersatzansprüche aus einem das Kind treffenden Zeckenbiss oder einer anderen Verletzung zu verzichten und keine derartige Ansprüche zu stellen.

_____, am _____

(Unterschrift der obsorgeberechtigten Eltern)