

Anmeldung zum Konfirmandenseminar in Mittersill/Österreich

vom 18.10.2020 bis 25.10.2020

Name des/der Konfirmanden/-in: _____

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

Email: _____

Tel. (od. Handy) tagsüber: _____, abends: _____

Die Leitung trägt während der Konfirmandenfahrt im Rahmen ihrer Aufsichtspflicht eine erhöhte Verantwortung. Ich möchte Sie daher bitten, folgende Erklärungen abzugeben, bzw. Ihre Kenntnisnahme der einzelnen Punkte durch Ihre Unterschrift zu bestätigen:

1. Mein Sohn/ meine Tochter ist bei folgender Krankenkasse versichert:

Eine Versicherungskarte gebe ich meinem Sohn/meiner Tochter gegebenenfalls mit.

2. Mein Sohn/meine Tochter leidet/leidet nicht an einer chronischen Krankheit, nämlich an:

_____, er/sie muss folgende Medikamente
einnehmen: _____

3. Für den Verlust von Taschengeld und Gegenständen ist mein Sohn/meine Tochter selbst verantwortlich.

4. Ich habe meinen Sohn/meine Tochter darauf hingewiesen, dass im Rahmen des Konfirmandenseminars das Rauchen und jede Art von Drogen- und Alkoholgenuss verboten ist.

5. Ich habe meinem Sohn/meiner Tochter verboten, sich ohne Erlaubnis von der Gruppe zu entfernen, bin aber damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter stundenweise ohne Aufsicht eines Verantwortlichen sein darf.

6. Die Leitung behält sich vor, Handys in der Zeit der Nachtruhe einzubehalten.

7. Ich erkläre mich dazu bereit, meinen Sohn/meine Tochter auf meine Kosten zurückzuholen oder zurückbringen zu lassen, falls er/sie durch sein/ihr Verhalten Mitkonfirmanden oder die gesamte Maßnahme gefährdet.

8. Den Teilnehmerbeitrag von 250,00 € (soweit nicht anders vereinbart) überweise ich in den nächsten zwei Monaten auf das Konto der Kirchengemeinde Woltwiesche bei der Volksbank BraWo

BIC: GENODEF1WOB

IBAN: DE13 2699 1066 7098 5960 00

9. Sonstige Mitteilungen an den Leiter:

(Datum, Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)