

Erziehungsbeauftragung

Veranstaltung:

Datum:

Ort:

Veranstalter: Verband Sozialtherapeutischer Einrichtungen NRW e.V.

Hiermit erteile ich, _____, die Erziehungsbeauftragung für mein Kind:

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Allergien/Medizinische Hinweise:

Erziehungsbeauftragte Person(en):

1.

2.

Ich erteile den oben genannten Personen die Erlaubnis, während der Veranstaltung die Aufsicht über mein Kind zu übernehmen. Sie sind befugt, im Notfall medizinische Maßnahmen zu ergreifen und Entscheidungen zu treffen, die das Wohl meines Kindes betreffen. Mein Kind *darf sich/ darf sich nicht* in Gruppen von mindestens drei Personen selbstständig und ohne Aufsicht bewegen.

Zusätzliche Informationen:

- Im Notfall bin ich über folgende Nummer zu erreichen: _____
- Sonstige Informationen oder Dinge, die zu beachten sind:

Unterschrift:

Datum, Name und Unterschrift der erziehungsberechtigten Person