

## Erklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten

Bitte Vor- und Zuname des Kindes eintragen	Name einer personensorgeberechtigten Person, die während der Veranstaltung erreicht werden kann
Bitte Anschrift und Telefonnummer, möglichst auch Handynummer der personensorgeberechtigten Person	

**Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn an der folgenden Veranstaltung teilnimmt:**

**Jugendforum Kleeblatt 2021**  
am Samstag, 04.09.2021, von 12:00 Uhr bis 18:00 Uhr  
Dossehalle Wusterhausen, Zur Dossehalle 6, 16868 Wusterhausen/Dosse

**Ich versichere, meine Tochter / meinen Sohn auf folgende Regeln hingewiesen zu haben:**

1. Personen unter 18 Jahren dürfen in der Öffentlichkeit nicht rauchen, Personen unter 16 Jahren keine alkoholischen Getränke zu sich nehmen. Das Entfernen von der Veranstaltung erfolgt nur in Absprache mit Aufsichtspersonen.
  2. Jede Teilnehmerin und jeder Teilnehmer verhält sich so, dass keine Gefahren für die eigene oder für die Sicherheit und Gesundheit anderer entstehen. Entsprechende Vorfälle müssen unverzüglich den Aufsichtspersonen mitgeteilt werden.
  3. Den Sicherheitsregeln und Instruktionen für das Verhalten während der Veranstaltung wird Folge geleistet.
  4. Meine Tochter / mein Sohn ist für ihre / seine persönlichen Sachen voll verantwortlich. Für verlorene und vergessene Gegenstände kann keine Haftung übernommen werden. Auch bei Beschädigung ausgeliehener Gegenstände durch mutwilliges oder grob fahrlässiges Verhalten kann keine Haftung übernommen werden (ansonsten ist Ihr Kind haftpflicht- und unfallversichert).
  5. Grobe oder nachhaltige Verstöße gegen Sicherheitsregeln oder andere Anordnungen der Aufsichtspersonen machen sofortiges Heimschicken (nach telefonischer Absprache) auf eigene Kosten erforderlich.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfall vom Betreuungsteam der Veranstaltung in ärztliche Betreuung gegeben werden darf.** (Bitte ankreuzen, wenn zutreffend)
- Ich gestatte die Verwendung von während der Veranstaltung entstandenen Fotos meines Kindes zu nichtkommerziellen Informations- und Berichtszwecken in Printerzeugnissen und auf den Webseiten der „Partnerschaft für Demokratie“ Ostprignitz-Ruppin.** (Bitte ankreuzen)

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten