

GSM Gesamtschule Bremen - Mitte



Hemelinger Str. 1
28205 Bremen
Tel. 0421/361 - 35 31



Brokstr./ Sielwall 86
28203 Bremen
Tel. 0421/361 61 81



Freie
Hansestadt
Bremen

E-Mail: e.kreye@schule.bremen.de

Schüler*innenbegegnung *out of the box'18 easter*

Fragebogen / Einverständniserklärung

Name des Kindes: Geburtstag:

Name der Eltern:

Telefon: Tel./ Arbeitsstelle:

Handy- Nr.:

Falls wir nicht erreichbar sind, können Sie sich in dringenden Fällen auch wenden an:

..... Telefon:

Mein Kind leidet unter folgenden Krankheiten bzw. Allergien:

.....

Es muss regelmäßig – im Bedarfsfall – folgende Medikamente einnehmen:

.....

Sonstiges (z.B. Diätvorschriften, Verletzungen):

.....

Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten des Teilnehmers

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn in Gruppen von mindestens 3 Jugendlichen unterwegs sein darf.

ja nein

Für Schäden, die durch mutwilliges oder fahrlässiges Verhalten meines Kindes an fremdem Eigentum entstehen, hafte ich.

Es besteht eine Haftpflichtversicherung.

ja nein

Bremen, den _____

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)