

**Bitte zu Beginn des chlldump workcamps am 26.07.2015 ausgefüllt mitbringen!**

Erklärung der Sorgeberechtigten

Für:.....  
teilnehmenden Jugendlichen

erkläre(n) ich (wir)

Name:.....  
der Sorgeberechtigten

Straße:.....

Ort:.....

Telefon:.....

Im Notfall ist folgende Person zu benachrichtigen:

.....  
.....

Unser Kind darf sich im Rahmen der Fahrt

- nicht                       allein  
 in einer Kleingruppe       nur mit Betreuer

außerhalb der Gruppe z.B. in der Stadt etc. bewegen.

**Raum für Angaben zu gesundheitlichen Problemen, Medikamenten und weiteren Anmerkungen:**

.....  
.....  
.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Sorgeberechtigten