## Grüne Jugend Mecklenburg-Vorpommern



Liebe Erziehungsberechtigte,

folgenden Veranstaltung:



## Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

da Ihr Kind minderjährig ist, brauchen wir Ihr Einverständnis für die Teilnahme an der

Wir bitten Sie, das Formular ausgefüllt und unterschrieben als Scan per Mail an info@gj-mv.de unter		
Angabe des Betreffs "Einverständniserklärung [Name der Versammlung]" zu senden oder Ihrem Kind		
am entsprechenden Tag mitzugeben.	•	
Geben Sie bitte außerdem <b>mindestens einen Notfallkontakt</b> mit Namen und		
Telefonnummer an.		
Name des Kindes		
Anschrift der Sorgeberechtigten		
Zeitraum der Veranstaltung		
1. Notfallkontakt (Name und		
Telefonnummer)		
2. Notfall(antal/t/Name undTalefannummer)		
2. Notfallkontakt (Name undTelefonnummer)		
Hinweise (Vorerkrankungen, benötigte		
Medikamente, Allergien, etc.)		
Sonstiges/Anmerkungen		

## Erklärung der Erziehungsberechtigten

Folgende Bestimmungen erkenne ich mit meiner Unterschrift auf diesem Formular an:

- 1. Wir gestatten dem Kind nach Absprache mit der Leitung in Begleitung von mindestens zwei volljährigen Teilnehmer\*innen Kurzunternehmungen in eigenerVerantwortung zu gestalten.
- 2. Wir weisen unser Kind nachdrücklich darauf hin, dass es um 24.00 Uhr am Übernachtungsort sein muss (JuSchG § 5).
- 3. Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind ggf. in geschlechtlich gemischt belegten Räumlichkeiten schläft.
- 4. Mutwillige Beschädigungen werden von der Privathaftpflicht der Schädiger\*in zurückgefordert.
- 5. In folgenden Fällen behält sich die Leitung vor, einzelne Teilnehmer\*innen nach Hause zu schicken, wobei die Gesamtkosten von den Erziehungsberechtigten getragen werden müssen: Verstoß gegen gesetzliche Bestimmungen, illegaler Drogenbesitz oder konsum, übermäßiger Alkoholkonsum bzw. bei unter 16-Jährigen Alkoholkonsum (JuSchG§) und das Konsumieren von Tabak (JuSchG§10), bewusste Entziehung der Aufsichtspflicht der Verantwortlichen.
- 6. Im Falle der Notwendigkeit eines ärztlichen Eingriffs jeglicher Art erhält die Veranstaltungsleitung die Erlaubnis diesem Eingriff zuzustimmen, sofern behandelnde Ärzt\*innen dies für nötig halten und die Erziehungsberechtigten zuvor nicht erreicht werden konnten. Die Veranstaltungsleitung verpflichtet sich schnellstmöglich alle nötigenInformationen an die

Erziehungsberechtigten weiterzugeben.

- 7. Uns ist bewusst, dass während des Seminars keine dauerhafte Aufsicht von Seiten der Veranstalter\*innen gewährleistet werden kann. Jedoch gibt es stets Ansprechpartner\*innen und/ oder Kontaktdaten zu Verantwortlichen.
- 8. Wir sind uns bewusst, dass die gesamte Veranstaltung in Bild- und Tonaufnahmen dokumentiert und ggf. veröffentlicht wird.
- 9. Im Falle der Unwirksamkeit einer dieser Regelungen bleiben die anderen Regelungenbestehen. Im Falle von Rückfragen erreichen Sie uns unter folgender Nummer: 017643378220 oder unter info@gimv.de.

Ort/Datum Unterschrift der Sorgeberechtigten	