

## Offene Jugendarbeit (OJAL)

### Aktivität

---

### Name des Jugendlichen

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_

### Persönliche Angaben des Erziehungsberechtigten

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn \_\_\_\_\_  
(Name des Kindes) an der oben genannten Aktivität der *Offenen Jugendarbeit Lauterach* teilnehmen darf!

Mein Kind:

leidet an folgender Krankheit/Allergie: \_\_\_\_\_

muss während des Tagesausflugs folgende Medikamente einnehmen und macht dies selbstständig (was/wann): \_\_\_\_\_

weitere Besonderheiten im Umgang mit meinem Kind: \_\_\_\_\_

Mein Kind wird den Anweisungen des Betreuers / der Betreuerin Folge leisten. Ich erkläre mich damit einverstanden, mein Kind bei groben Regelverstößen abzuholen.

Als Erziehungsberechtigte/r gebe ich das Einverständnis, dass die Offene Jugendarbeit Lauterach Fotos und Filmmaterial, welche im Zusammenhang mit der Teilnahme meines Kindes an der Veranstaltung entstehen, ohne Anspruch auf Vergütung verbreitet, veröffentlicht und oder zu Dokumentationszwecken verwenden darf. Dieses Einverständnis ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)