

# Einverständniserklärung

.....  
Vor- und Zuname der Schülerin / des Schülers

.....  
Klasse

**Ja**   **Nein**

1. Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn  
am Skikurs teilnimmt.

 

2. Meine Tochter / mein Sohn ist bei folgender Krankenkasse  
versichert.....

3. Die Gesundheit meiner Tochter / meines Sohnes ist beein-  
trächtigt durch

 

.....  
(z. B. Asthma, Allergie ect.)

4. Meine Tochter / mein Sohn wurde am.....  
das letzte Mal gegen Wundstarrkrampf geimpft.

5. Meine Tochter / mein Sohnes möchte vegetarisch essen

 

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass ich die Funktionsfähigkeit der  
Skibindung meiner Tochter / meines Sohnes in einem Sportfachgeschäft  
überprüfen lasse.

.....  
Ort/ Datum

.....  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten