## Einverständniserklärung zur Teilnahme am Ferienprogramm Zoo-Ferienkids (Bitte pro Teilnehmer/in eine Einverständniserklärung ausfüllen)

ist im Ferienprogramm Zoo-Ferienkids zu folgendem Veranstaltungstermin angemeldet: Ich bin während der Veranstaltungen erreichbar: Rufnummer: ..... Name: ..... Ersatzperson: Name: ..... Rufnummer: ..... 1. Für einen möglichen Krankheitsfall erkläre(n) ich / wir vorsorglich: a) Mein / Unser Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert: ..... b) Mein / Unser Kind ist privat versichert\*: ja / nein c) Ich / Wir verpflichte(n) mich/uns zur Übernahme u. Zahlung entstehender Kosten\*: ja / nein d) Name, Anschrift und Telefonnummer des Hausarztes: 2. Mein / Unser Kind ist geimpft a) gegen Tetanus am: ...... b) in letzter Zeit gegen: ..... 3. Ich / Wir bin / sind damit einverstanden, dass, falls erforderlich, notwendige ärztliche Behandlungen durchgeführt werden.\* ja / nein 4. Ich bin damit einverstanden, dass infolge kleiner Verletzungen Erste-Hilfe-Maßnahmen (z.B. kleine Verbände bei Verletzungen anlegen, Wunden mit Desinfektionsmitteln einsprühen und Zecken / Splitter.)



5.	Nach §34 Infektionsschutzgesetz (IfSchG) dürfen Kinder mit u.a. Läusen, Mumps, Windpocken etc. nicht an Veranstaltungen teilnehmen.
6.	Mein / unser Kind hat folgende gesundheitliche Einschränkungen, die besondere Rücksicht oder Maßnahmen erfordern:
7.	Über erforderliche Arzneimittel informiere(n) ich / wir die Begleitpersonen.
8.	Mein / Unser Kind ist familienhaftpflichtversichert*: ja / nein
	Versicherungsgesellschaft:
9.	Mein / Unser Kind darf nach Ende jeder Veranstaltung den Zoo selbstständig verlassen*: ja / nein Mein / Unser Kind wird nach Ende jeder Veranstaltung im Safari-Büro abgeholt*: ja / nein
10.	Ich / Wir erkläre(n) uns einverstanden, dass die Begleitpersonen Aufsichtspflichten wahrnehmen, erforderliche Entscheidungen treffen und schadenabwendende oder -mindernde Maßnahmen einleiten dürfen.
11.	Eine Haftung des Zoos und seiner Aufsichtsperson(en) gegenüber dem Teilnehmenden und den gesetzlichen Vertretern ist ausgeschlossen, sofern nicht eine grob fahrlässige oder vorsätzliche Pflichtverletzung Ursache der Schäden ist. Der Haftungsausschluss greift nicht bei der Verletzung von Leben, Körper und Gesundheit
12.	Ich / Wir haben die vorstehenden Ausführungen aufmerksam gelesen, mit meinem / unserem Kind besprochen, und stimme(n) diesen vorbehaltlos zu. Die von uns gemachten Angaben sind vollständig und wahrheitsgemäß.
	Sonstige Bemerkungen und besondere Hinweise
Mi	t meiner Unterschrift erkläre ich, oben genannte Punkte vollumfänglich gelesen zu haben.
 Oı	t, Datum Unterschrift eines Personensorgeberechtigten

