



Geo-Trail

Hochseilgarten am  
Stausee Bautzen



Geo-Trail

## ERKLÄRUNG EINES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN ZUR NUTZUNG DES HOCHSEILGARTENS AM STAUSEE BAUTZEN

Name des/der Kindes/Kinder \_\_\_\_\_

Erklärung gilt für den (Datum): \_\_\_\_\_

### WICHTIGE ANGABEN ZUM KIND/ DEN KINDERN

1. Ich bestätige, dass mein Kind/ meine Kinder das Angebot des Hochseilgartens am Stausee Bautzen nutzen darf/ dürfen. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass es keine gesundheitlichen Einschränkungen, die gegen eine Nutzung des Kletterparks sprechen würden, gibt. Zum Gesundheitszustand meines Kindes bitte ich, folgendes zu beachten:

(z.B. Allergien, Diabetes, Medikamente, körperliche Einschränkungen):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Ich bestätige dass ich/ wir die Nutzungsbedingungen des Kletterparks gelesen und verstanden habe(n) und diese akzeptiere(n). Die ausgefüllte Einverständniserklärung liegt bei.

### VERHALTENSREGELN BEI VERSTÖßEN GEGEN DIE NUTZUNGSBEDINGUNGEN

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei schweren Verstößen gegen die Nutzungsbedingungen von den Betreuern der Anlage verwiesen wird und ich über diesen Vorfall informiert werde.

### ERREICHBARKEIT IN NOTFÄLLEN

Bei eventuellen Notfällen bin ich, \_\_\_\_\_ wie folgt erreichbar:  
Name des/der Erziehungsberechtigten

Privat: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Dienstlich: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Mobil: \_\_\_\_\_

Weitere Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Ort und Datum

Unterschrift