

Einverständnis „Erlebnisfuchse“

Ich, Frau/Herr _____,

erkläre mich damit einverstanden, dass mein(e) Kind(er) **ab 7 Jahren**

Name des Kindes	Geburtsdatum	m/w

am naturpädagogischen Programm „Erlebnisfuchse“ der AG SR2 (Input, IKJF, alpha nova und EKIZ), welches vom Amt für Jugend und Familie Graz-Südost finanziert wird, teilnehmen darf/dürfen.

Die genauen Ausflugszeiten stehen auf dem Flyer.

Treffpunkt: Andersengasse 32-34 Haltestelle 34E „Theyergasse

Im Bedarfsfall bin ich unter der angeführten Telefonnummer erreichbar:

Tel.: _____

Eltern sind zu diesen Ausflügen herzlich eingeladen!

Ich bin mir bewusst, dass die Aktivitäten ein bestimmtes Ausmaß an Risiken mit sich bringen können und nehme zur Kenntnis, dass mein(e) Kind(er) für die Aktivitäten entsprechend ausgerüstet ist/sind. Dies umfasst speziell:

- **Festes Schuhwerk und der Witterung angepasste Kleidung**
- **Eine kleine Jause mit Getränk in einer Tasche/einem Rucksack**

Im Zweifelsfall versichere ich mich bei der Projektleitung, ob die angebotenen Aktivitäten für mein(e) Kind(er) passend sind.

Bitte haben Sie Verständnis, dass für mitgebrachte Gegenstände (Handys etc.) keine Haftung übernommen werden kann.

Fotos, die im Rahmen der Aktivitäten entstehen, werden ausschließlich zu Präsentationszwecken verwendet.

Graz, am _____



Unterschrift der
Erziehungsberechtigten