

## Vereinbarung zur Übertragung der Wahrnehmung der Aufsichtspflicht

Ich/wir, die Personensorgeberechtigte(n) (Eltern oder Vormund):

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

übertrage/n hiermit die Wahrnehmung der Aufsichtspflicht

für unseren Sohn/ unsere Tochter \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

geb. am \_\_\_\_\_

bei den Veranstaltungen, auf dem Aktivspielplatz (während der Saison: April – September), freitags in der Zeit von 15.00 – 18.00 und zusätzlichen Aktionstagen.

auf die Jeweiligen am Veranstaltungstag verantwortlichen Personen des Pfadfinderbund Weltenbummlern und/oder des Stadtjugendrings Coburg.

Die Regeln werden von meinem Kind beachtet. Sollte es dies nicht tun, werde ich es abholen oder es darf nach Hause geschickt werden.

- Hiermit stimme ich zu, dass Fotos die während der Veranstaltung entstanden sind und auf denen mein Kind abgebildet ist, zur Öffentlichkeitsarbeit, Dokumentations- und Werbezwecken des Stadtjugendrings Coburg und dem Pfadfinderbund Weltenbummler verwendet werden dürfen.
- Hiermit stimme ich zu, dass mein Kind ohne Begleitpersonen am Programm teilnehmen darf.
- Hiermit stimme ich zu, dass mein Kind selbstständig den Veranstaltungsort und Heimweg antreten darf.

\_\_\_\_\_  
(Datum, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)