



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Das Formular „Einverständniserklärung“ bitte ausdrucken, ausfüllen und unterschrieben an Esperanza faxen.

Fax: 0 74 83 / 77 20

Ich erkläre mich einverstanden, dass

(Name TeilnehmerIn)

geb. am an den heilpädagogischen Erlebnisferien am **Bauernhof**

in der Zeit vom bis teilnimmt.

Weiters bin ich damit einverstanden, dass bei dieser Teilnahme

Entscheidungen für eventuell erforderliche ärztliche Eingriffe von den Begleitpersonen getroffen werden.

Diverses Bild- und Medienmaterial (Fotos, Videoaufnahmen, etc.) des/der

Teilnehmerin (bitte Zutreffendes ankreuzen) darf darf nicht

für Öffentlichkeitsarbeit von Esperanza verwendet werden.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne persönlich unter
der Telefon Nr. 07 483 / 77 20 zur Verfügung!

Esperanza

Zimmerau 5

3281 Oberndorf/Melk

Tel./Fax 07483/7720

Mobil 0664/461 02 12

e-mail: info@esperanza.at

www.esperanza.at

Zentrum für tiergestützte Pädagogik