

Einverständniserklärung einer/eines Erziehungsberechtigten

zur Teilnahme minderjähriger Jugendliche an der C@mpuswoche der Hochschule in Bocholt

Ich möchte meinem Sohn / meiner Tochter

Vorname, Name: _____

Geburtsdatum: _____

in der Zeit vom _____ **bis** _____ die Teilnahme an der C@mpuswoche der Hochschule in Bocholt ermöglichen.

1. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind in der Hochschule übernachtet.
 Ich bin **nicht** damit einverstanden, dass mein Kind in der Hochschule übernachtet.
2. Ich nehme zur Kenntnis, dass während dieser Zeit **kein** gesetzlicher Unfallversicherungsschutz besteht, da diese Veranstaltung außerhalb der Schulzeit stattfindet. Krankenversicherungsschutz besteht ausschließlich über eigene Krankenkassen.
3. Mein Kind führt seine Krankenversicherungskarte mit
 ist privat versichert
4. Ich gestatte, dass meinem Kind während der Dauer der Veranstaltung in angemessenem Umfang Freizeit zu eigenverantwortlicher Gestaltung eingeräumt wird, ohne dass es während dieser Zeit direkt beaufsichtigt wird. Dies betrifft insbesondere die Zeit zwischen 18.00 Uhr und 8.00 Uhr. Alkoholische Produkte darf unser Kind im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen zu sich nehmen.
5. Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Kind bei schwerwiegenden Verstößen gegen die Disziplin von der weiteren Teilnahme an der Veranstaltung ausgeschlossen werden kann, wenn dies als Sofortmaßnahme im Interesse der Veranstaltung und der übrigen Teilnehmer unumgänglich notwendig ist. Wenn erforderlich, werde ich mein Kind auf eigene Kosten abholen bzw. die vorzeitige Rückreise organisieren.
6. Sonstige Vereinbarungen

Ich bin während der Veranstaltung telefonisch erreichbar:

tagsüber _____

abends _____

(Ort, Datum) (Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten)

Diese Erklärung bitte **vor Beginn** der C@mpuswoche

auf dem Postwege an:

Westfälische Hochschule Dipl.-Ing. Hans-Peter Huster Münsterstr. 265 46397 Bocholt

oder per FAX an:
senden.

02871 340676
