

# Einverständniserklärung

für Schüler/innen

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname der/des Schüler/in

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Str. / PLZ

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

Hiermit erkläre/n ich/wir, dass ich/wir damit einverstanden bin/sind, dass unser/e Tochter/Sohn an einer schulischen Veranstaltung mit Klettern und Bouldern im Kletterzentrum Fulda teilnimmt.

\_\_\_\_\_  
Name der Schule

\_\_\_\_\_  
Lehrer

Mein/e Tochter/Sohn hat keine Krankheiten oder Einschränkung, die gegen eine Teilnahme am Klettern und Bouldern sprechen.

Mein/e Tochter/Sohn habe/n ich/wir darauf hingewiesen allen Anweisung des Lehrers und der Trainer zu folgen, um Sicherheitsrisiken zu vermeiden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Alleinerziehungsberechtigte/r oder  
Erziehungsberechtigte

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigter