

Fragebogen für minderjährige Teilnehmer

Diese Erklärung muss für alle Teilnehmer/innen abgegeben werden, die noch keine 18 Jahre alt sind.

Mit der Online-Anmeldung zum Wettbewerb Jugend forscht wurden die Teilnahmebedingungen anerkannt und die datenschutzrechtliche Einwilligung erteilt.

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen vollständig aus und senden ihn **spätestens bis zum 15.02.2018** an:
Fraunhofer IGD, Stefan Daun, Fraunhoferstraße 5, 64283 Darmstadt
Tel. 06151 155-575, Fax **06151 155-79575**, E-Mail **stefan.daun@igd.fraunhofer.de**

1. Wir sind damit einverstanden, dass unsere Tochter/ unser Sohn _____ am 22.02.2018 am o. g. Wettbewerb in Darmstadt, Fraunhoferstraße 5, teilnimmt.
2. Wir haben unser Kind angewiesen, die Anordnungen der Wettbewerbsorganisatoren zu befolgen.
3. Unser Kind darf am Rahmenprogramm des Wettbewerbs (auch in Kleingruppen) teilnehmen.
4. Unser Kind weiß, dass während des Wettbewerbs – mit Ausnahme des Sektempfangs zur Siegerehrung – Alkoholverbot herrscht. An Personen unter 16 Jahren wird grundsätzlich kein Alkohol ausgeschenkt.
5. Wir sind bei folgender Krankenkasse versichert: _____

Bitte geben Sie Ihrem Kind die Krankenversicherungskarte mit.

6. Unser Kind ist gegen Tetanus geimpft: Nein Ja, am: _____
7. Wir sind damit einverstanden, dass bei Erkrankung oder Verletzung unseres Kindes der Arzt nach Rücksprache alle notwendigen Behandlungen durchführen darf.

Bitte geben Sie Ihrem Kind eine Kopie des Impfausweises mit.

8. Unser Kind leidet an folgender Krankheit:

9. Unser Kind hat folgende Allergie/n (z. B. gegen bestimmte Medikamente und/oder Lebensmittel):

10. Wir sind in der Zeit des o. g. Wettbewerbs telefonisch unter folgender Nummer zu erreichen:

11. Die Anreise und die Teilnahme am o. g. Wettbewerb erfolgen auf eigene Gefahr. Durch die Veranstalter wurde keine Unfall- oder Haftpflichtversicherung für die Teilnehmer/innen abgeschlossen. Die Haftung der Veranstalter beschränkt sich auf von den Veranstaltern grob fahrlässig oder vorsätzlich verursachte Personen- und Sachschäden.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten