



Hiermit erteilen wir unserer Tochter/ unserem Sohn..... die Erlaubnis

an folgenden Aktivitäten teilzunehmen:

- Schwimmen unter Aufsicht
- Fahrrad-/ Inlinerfahren
- Ausflüge außerhalb des Klinikgeländes unter Aufsicht
- Nach Absprache mit dem jeweiligen Therapeuten Ausgang alleine innerhalb des Klinikgeländes
- Nach Absprache mit dem Therapeuten und Bezugsbetreuer Ausgang alleine innerhalb der Stadt Bad Dürkheim
- Abendliche Aktivitäten unter Aufsicht (ab 16 Jahre) bis max. 22.00 Uhr
- Umgang mit handwerklichen Geräten nach vorheriger Belehrung über mögliche Gefahren (AGB-Bereich)

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Tochter/ unser Sohn im Notfall medikamentös behandelt werden kann. Eine Dauermedikation wird vorab grundsätzlich mit den Eltern/Sorgeberechtigten besprochen.

Wenn es medizinisch erforderlich ist, sind wir mit einer Unterbringung in der Überwachungseinheit auf Station einverstanden.

Wenn es medizinisch erforderlich ist, sind wir mit der Durchführung von Alkohol- und Drogentests einverstanden.

Wir sind bereit, für Schäden, die durch unseren Sohn/ unsere Tochter verursacht werden, aufzukommen.

Haftpflichtversicherung besteht bei _____

Vers.-Nr. _____.

Wir sind damit einverstanden, dass die Luisenlinik Schadensfälle direkt mit dieser Versicherung klärt.

Bad Dürkheim, den

.....
Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten