

Einverständniserklärung zum Verlassen des Krankenhausgeländes in Begleitung von AKK-Mitarbeitern

Während des Klinikaufenthaltes finden im Rahmen der Therapie gelegentlich betreute Ausflüge und sonstige Aktivitäten für unsere Patienten außerhalb des Krankenhausgeländes statt.

Diese werden durch geschultes Personal begleitet.

Aus versicherungsrechtlichen Gründen bitten wir Sie, uns Ihr Einverständnis hierzu durch Ihre Unterschrift zu bestätigen

Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte: _____