

Einverständniserklärung der Eltern für das Herbstlager in Marsberg im Sauerland 2017



DINSLAKEN

1. Allgemeine Angaben zur Teilnehmerin/ zum Teilnehmer:

Name:..... **Vorname:**

Geburtsdatum:

Straße:..... **Hausnummer:**

Postleitzahl: **Ort:**

2. Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind an der Ferienfreizeit der Pfarrgemeinde St. Vincentius Dinslaken vom 22.10.2017 bis zum 28.10.2017 in der St. Peter und Paul Schützenhalle Obermarsberg teilnimmt.

3. Wir gestatten unserer Tochter/unserem Sohn während des Ferienaufenthaltes mit Genehmigung der Betreuer auch ohne seine Begleitung in Kleingruppen von mindestens 3 Personen auszugehen und während dieser Zeit nicht der Aufsichtspflicht des Leiters unterliegt, wenn dies innerhalb des Programms vorgesehen ist.

4. Bei der Ernährung unsers Kindes ist zu beachten (Vegetarier, religiöse Ansichten):
Um Unstimmigkeiten bei der Mahlzeitenplanung zu vermeiden, bitten wir Sie, diesen Punkt unbedingt in Absprache mit Ihrem Kind auszufüllen.

.....

5. Unser Kind ist Schwimmer (Seepferdchen, Bronze/Silber/Gold, DLRG-Schein):

JA NEIN

Unser Kind darf in einem öffentlichen Schwimmbad im Rahmen des Programms auch ohne besondere Aufsicht durch einen Betreuer schwimmen: JA NEIN

6. Unser Kind benötigt zurzeit folgende Medikamente:

.....

Die Medikamente (auch homöopathische) sind bei der Kofferabgabe mit Name und Dosierung beschriftet anzugeben. In besonderen Fällen auch bei Abreise am Bus.

Vergessen Sie bitte nicht den Beipackzettel und falls erforderlich die Bescheinigung des Arztes.

7. Unser Kind hat folgende Allergien (Medikamente, Lebensmittel, Pollen, etc.):

.....

8. Unser Kind hat folgende Krankheiten/Beeinträchtigungen (z.B. Bettnässen, epileptisch Anfälle, Höhenangst, Klaustrophobie etc.):

.....

9. Unser Kind ist gegen Tetanus geimpft: JA NEIN

Datum der letzten Impfung:

10. Unser Kind hatte bereits folgende typische Kinderkrankheiten:

.....

11. Wir erklären hiermit, dass innerhalb der letzten 3 Wochen weder unser an der Freizeit teilnehmendes Kind, noch andere Angehörige unserer Familie an ansteckenden Krankheiten gelitten haben, zurzeit daran erkrankt oder dessen verdächtig sind. In den letzten 2 Monaten sind innerhalb unserer Familie auch keine Erkrankungen an infektiöser Gelbsucht oder an Tuberkulose (TBC) vorgekommen.

12. Wir sind damit einverstanden, dass ärztliche Maßnahmen wie z.B. lebensrettende operative Eingriffe oder Schutzimpfungen, die vom hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich erachtet werden, bei unserem Kind im gegebenen Fall vorgenommen werden.

13. Wir sind damit einverstanden, dass Bagatellverletzungen (kleinere Wunden, Blasen, etc.) von Leitern direkt im Lager versorgt werden ohne einen Arzt hinzuzuziehen. Alle uns bekannten Allergien und Unverträglichkeiten (auch gegenüber Desinfektionsmitteln, Wundsalben, etc.) haben wir unter Punkt 7 angegeben. Die Verletzungen werden im Lager dokumentiert und bei Abschluss der Ferienfreizeit übergeben.

14. Kontaktdaten der Eltern / Während der Ferienfreizeit sind wir zu erreichen unter:

Name:
Straße: **Hausnummer:**
Postleitzahl: **Ort:**
Telefon: **E-Mail:**
Mobil: **Mobil (alternativ):**

15. Der zuständige Arzt ist:

Name:
Straße: **Hausnummer:**
Postleitzahl: **Ort:**
Telefon: **Fax:**

16. Wir bestätigen, dass unser Kind kranken- und haftpflichtversichert ist.
17. Unser Kind ist krankenversichert bei der
- Name: des Versicherungsnehmers (nicht Kindes)
und Geb.-Datum (Versicherungsnehmer)
18. Uns ist bekannt, dass bei möglichen Beschädigungen an Mobiltelefonen oder anderen elektronischen Geräten keine Haftung übernommen werden kann. Es wird ausdrücklich davon abgeraten, diese mitzunehmen.
19. Wir wissen, dass für die Teilnehmer Alkohol, Nikotin und andere Drogen untersagt sind. Feuerzeuge, Streichhölzer und Taschenlampen sind für die Teilnehmer nicht erlaubt. Die Lagerleitung behält sich vor, die nicht erlaubten Dinge an sich zu nehmen und ihrem Kind/Ihnen nach Ende der Freizeit wieder auszuhändigen.
20. Uns ist bekannt, dass unser Kind vorzeitig, kostenpflichtig, nach Hause geschickt werden kann, wenn sein Verhalten den ordnungsgemäßen Ablauf der Ferienfreizeit gefährdet. In diesem Fall sind alle anfallenden Kosten (auch für die begleitenden Betreuer) von uns unverzüglich zu erstatten. Eine Erstattung eines anteiligen Teilnehmerbeitrags erfolgt nicht.
21. Wir sind damit einverstanden, dass Foto- und Videoaufnahmen unseres Kindes, die wir während der Ferienfreizeit erstellen, zur Gestaltung von Flyern und Plakaten zukünftiger Fahrten verwendet werden. Außerdem dürfen die Fotos zur Berichterstattung in der örtlichen Presse, auf unserer Website und für andere soziale Medien genutzt werden.
22. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Einverständniserklärung verstanden zu haben und alle Punkte wahrheitsgemäß und vollständig ausgefüllt zu haben. Die Zahlung des Teilnehmerbeitrags in Höhe von 100,00 € pro Teilnehmer wird ohne weitere Zahlungserinnerungen bis spätestens zum 22.08.2017 veranlasst. Ich erkläre mich mit allen genannten Punkten einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter