

Einverständniserklärung der Eltern für das Herbstlager in Allagen im Sauerland 2019



ST. VINCENTIUS - HEILIG BLUT - ST. JOHANNES

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 katholischen Kirchengemeinde St. Vincentius Dinslaken von Sonntag, den 13.10.2019 bis Samstag, den 19.10.2019 in der St. Sebastianus Schützenhalle, Höhenweg 58, 59581 Warstein-Allagen, teilnimmt.
3. Wir gestatten unserer Tochter/ unserem Sohn während des Ferienaufenthaltes mit Genehmigung der Betreuer auch ohne seine Begleitung in Kleingruppen von mindestens drei 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/ Unverträglichkeiten (Medikamente, Lebensmittel, Pollen, etc.):

.....

8. Unser Kind hat folgende Krankheiten/ Beeinträchtigungen/ regelmäßig auftretende Beschwerden (z. B. Bettnässen, epileptische Anfälle, Höhenangst, Klaustrophobie, Migräne, Schwindelanfälle 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 drei 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 zwei 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 Bagatelverletzungen (kleinere Wunden, Blasen, etc.) von Leitern direkt im Lager versorgt werden ohne einen Arzt hinzuzuziehen. Hierzu dürfen Pflaster, Fenistil, Bepanthen, Voltaren, Kühlakkus und Wärmflaschen von den Leitern eingesetzt werden. 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:

Mobil 1: **Mobil 2:**

Telefon: **E-Mail:**

gleiche Anschrift wie unter Punkt 1

Name:

Straße: **Hausnummer:**

Postleitzahl: **Ort:**

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 des Kindes):
Geburtsdatum des Versicherungsnehmers:

18. Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind bei Bedarf, zum Beispiel zum Transport in ein Krankenhaus oder im Rahmen von Programmpunkten, während der Freizeit durch die Betreuer in einem PKW transportiert wird.

19. Uns ist bekannt, dass bei möglichen Beschädigungen an Mobiltelefonen oder anderen elektronischen Geräten und anderen Wertgegenständen keine Haftung übernommen werden kann. Es wird ausdrücklich davon abgeraten, diese mitzunehmen.

20. 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.

21. 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.

22. 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 soziale Medien genutzt werden.

23. **Der Teilnehmerbeitrag von 120,00 € ist bis Sonntag, den 18.08.2019** (acht Wochen vor Beginn des Herbstlagers) **zu zahlen**. Bei einem Rücktritt von der Teilnahme bzw. einer Abmeldung vom Ferienlager bis acht Wochen vor Abfahrt (Stichtag 18.08.2019) wird Ihnen der volle Teilnehmerbeitrag erstattet. Bei einem Rücktritt bis zwei Wochen vor Abfahrt (Stichtag 29.09.2019) werden 50 % des Teilnehmerbeitrags erstattet; können wir jedoch Ersatz für Ihr Kind organisieren, wird der Teilnehmerbeitrag komplett erstattet. In den letzten zwei Wochen vor der Abfahrt (ab 30.09.2019) können aus organisatorischen Gründen keine Anmeldungen mehr entgegengenommen werden. In diesem Fall kann keine (anteilige) Erstattung des Teilnehmerbeitrags mehr erfolgen.
24. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Einverständniserklärung verstanden und alle Punkte wahrheitsgemäß und vollständig ausgefüllt zu haben. Ich erkläre mich mit allen genannten Punkten einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter