

Einverständniserklärung der Eltern für das Ferienlager in Wildflecken 2018

Personalien des Kindes: (bitte in Druckschrift)

Name : Geb.-Datum:

Vorname:

Straße: Nr:

PLZ: Ort:

1. Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind an der Ferienfreizeit der Pfarrgemeinde St. Vincentius / Pfarrbezirk Hl. Blut zu Dinslaken unter der Leitung von Katharina Scheiffert und Christian Olges vom 11.08.2018 – 25.08.18 in Wildflecken/ Bayern teilnimmt.
2. Wir gestatten unserem Kind während des Ferienaufenthalts mit Erlaubnis der Freizeitleitung, auch ohne Begleitung eines Betreuers in kleinen Gruppen (mindestens 3 Personen) auszugehen, wenn innerhalb des Programms Ausgang vorgesehen ist.
- 3.1 Unser Kind ist Schwimmer Nichtschwimmer
- 3.2 Unser Kind darf unter Aufsicht baden nicht baden
- 3.3 Unser Kind darf ein öffentliches Schwimmbad/öffentlichen Badesees im Rahmen des Programms auch ohne besondere Aufsicht durch einen Betreuer besuchen nicht besuchen.
4. Unser Kind benötigt zurzeit folgende Medikamente (bitte **bei Abfahrt am 11.08.2017 am Bus** der Betreuern **Ida Schnittcher oder Christian Olges** mit Namen und nötiger Dosierung beschriftet übergeben, **dieses gilt auch für homöopathische Medikamente**):
(bitte den "Waschzettel" bzw. Beipackzettel nicht vergessen)
.....
5. Unser Kind ist gegen Tetanus geimpft nicht geimpft.
Datum der letzten Impfung: Impfausweis bitte den Dokumenten beifügen!!!
- 6.1 Unser Kind zeigt allergische Reaktionen auf folgende
Medikamente:
bzw. Pollen/ Nahrungsmittel etc.:
- 6.2 Unser Kind ist Vegetarier/in. ja nein
- 6.3 Unser Kind leidet bisweilen an (z.B. Bettnässen, epileptischen Anfällen, Höhenangst, Klaustrophobie etc.):
.....
- 6.4 Unser Kind neigt besonders zu Kopfschmerzen. ja nein

7. Unser Kind hat folgende Kinderkrankheiten bereits gehabt:

.....

8.1 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.

8.2 Krankheiten im letzten Jahr ja nein
Wenn ja, welche:

.....

.....

9. 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.

10.1 Wir wissen, dass für die Teilnehmer Alkohol, Nikotin und andere Drogen untersagt sind.

10.2 Feuerzeuge, Streichhölzer, Handys/Smartphones sowie Energy-Drinks sind für die Teilnehmer nicht erlaubt.

10.3 Die Freizeitleitung behält sich vor, die unter 10.1 und 10.2 genannten Dinge an sich zu nehmen und ihrem Kind/Ihnen nach Ende der Freizeit wieder auszuhändigen, sofern Ihr Kind die Gegenstände dennoch mit ins Lager nimmt.

11.1 Uns ist bekannt, dass unser Kind vorzeitig 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.

11.2 Uns ist bekannt, dass Besuche durch uns während der Freizeit seitens der Freizeitleitung unerwünscht sind, da sie den geregelten Lagerablauf und den Lagerfrieden extrem stören.

11.3 Uns ist bekannt, dass Bilder/Videos unseres Kindes der Öffentlichkeit über Printmedien/ Internet zugänglich gemacht werden (z.B. Lagerfoto/Berichte auf der Homepage der Pfarrgemeinde). Die Rechte an den Bildern/Videos treten wir an die Pfarrgemeinde kostenlos ab.

11.4 Die erhobenen Daten dienen lediglich zur sicheren Durchführung der Freizeit und werden nach Ende der Fahrt gelöscht.

12.1 Während der Ferienfreizeit sind wir unter folgender Anschrift zu erreichen:

.....

..... Tel.:

12.2 Unser Hausarzt ist:

Name: Tel.:.....
Straße: Fax.:
PLZ, Ort:

13.1 Wir bestätigen, dass unser Kind kranken- und haftpflichtversichert ist.

13.2 Krankenversicherung:

Unser Kind ist krankenversichert bei der
Name und Geb.-Datum
des Versicherungsnehmers (nicht des Kindes)

14. Hiermit erklären wir uns bereit, am 25.08.2018 beim Ausladen des LKW an der Gartenstr. 22 zu helfen. Ab dem 24.08.18 sind wir für weitere Informationen unter folgender Tel.-Nr. zu erreichen:

15. Folgende Dokumente und besondere Gegenstände müssen am **09.08.2018, 17.00 - 19.00 h** am Johannahaus abgegeben werden:

- diese unterschriebene Einverständniserklärung der Eltern/der Erziehungsberechtigten
- gültiger Kinderausweis/Personalausweis
- Impfausweis
- Krankenversicherungskarte
- Regenjacke, wasserdicht und mit Namen beschriftet
- Einen Trockenkuchen, ungeschnitten und verpackt (ohne Kuchenplatte und Backform)
- Taschengeld: 30,-€ in Münzen
- Iso-Matte, Schlafsack (**bei Bedarf**) mit Namen beschriftet

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Teilnehmererklärung verstanden zu haben und alle Punkte wahrheitsgemäß und vollständig ausgefüllt zu haben. Ich erkläre mich mit allen genannten Punkten einverstanden.

Dinslaken, den.....

Unterschrift des Erziehungsberechtigten