



Freizeitpass (und Anmeldung)

Liebe Eltern, wir bitten Sie, diesen Freizeitpass sorgfältig auszufüllen. Wir als Verantwortliche der Freizeit sollten über die Teilnehmerin oder den Teilnehmer näherer Einzelheiten wissen, um unsere Aufgaben im Rahmen der Aufsichtspflicht wahrnehmen zu können. Bitte beachten Sie, dass eine Teilnahme am Jungscharlager nur mit ausgefülltem Freizeitpass möglich ist.
Gleichzeitig gilt dieses Dokument als verbindliche Anmeldung.

Ihre Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter

Erklärung der/des Erziehungsberechtigten

Name des Teilnehmers/der Teilnehmerin:.....

Geburtsdatum des Teilnehmers/der Teilnehmerin:.....

Anschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin:.....

Telefonnummer für Rückfragen:.....

Unternehmungen

Mein Sohn/meine Tochter darf an allen Veranstaltungen des Jungscharlagers teilnehmen.

Ja nein

Etwaige Anmerkungen:

- Sie/er ist Vegetarier
- Sie/Er ist Schwimmer und darf unter Aufsicht im See oder Schwimmbad baden.
- Sie/Er ist Nichtschwimmer und darf unter Aufsicht im See oder Schwimmbad baden.
- Sie/Er darf nicht baden!

Sie/Er darf mit Beil/Säge umgehen ja nein

Angaben zu gesundheitlichen Problemen

Auf folgende gesundheitliche Probleme muss Rücksicht genommen werden (z.B. Allergien, Hitzeempfindlichkeit, Zahnsplange, Herzfehler, Krankheiten, psychische Probleme, usw.):

.....
.....

Sie/er braucht folgende Medikamente, die sie/er selbst mitbringt (ggf. Einnahmевorschriften!):

.....
.....

Rezeptfreie Medikamente

Bei Bedarf verabreichen wir Ihrer Tochter/Ihrem Sohn rezeptfreie Medikamente wie Aspirin, Halstabletten, Wund- oder Stichtsalbe u.ä..

Ich bin damit einverstanden: ja nein nach Rücksprache

Rücksprache unter folgender Handynummer:.....

Vor- und Nachname Handynummer

Notfalladresse während des Lagers (Erziehungsberechtigte bzw. andere Person)

Name: Straße:

Ort: Tel.:

Verpflichtende Angaben für ärztliche Hilfe:

Letzte Tetanus-Impfung am :mit:..... (**Impfausweis als Kopie beilegen**)

Falls keine aktuelle Tetanus-Impfung: darf bei einer Verletzung nachgeholt werden: Nein / Ja

Zecken-Impfung : Nein / Ja, am : Zecken dürfen entfernt werden: Nein / Ja

Name der/des versicherten Erziehungsberechtigten:.....

Krankenversicherung (Name/Sitz):

Krankenversicherungsnummer:

(Jeder TeilnehmerIn muss seine Krankenversicherungskarte mitbringen)

Name und Anschrift des Hausarztes (vor allem Telefon!):

.....

Fotos und Videoaufnahmen: Zu verschiedenen Gelegenheiten werden von uns Fotos und Videoaufnahmen vom „Lagerleben“ gemacht. Dies erfolgt zum einen, um den Kindern ein Andenken an eine schöne Zeit zu geben (z.B. Bildergalerie auf unserer Internetseite) und zum anderen natürlich auch, um andere Kinder für dieses Lager zu begeistern. Ein Entfernen von einzelnen Personen aus dem Bild- und Videomaterial ist uns bei 170-200 Teilnehmern leider nicht möglich. Deswegen stimmen sie mit ihrer Unterschrift einer eventuellen Veröffentlichung dieser Materialien zu Non-Profit-Zwecken zu.

Weitere Vereinbarungen:

Meine Tochter / mein Sohn ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen Folge zu leisten. Eine Haftung bei selbstständigen Unternehmungen, die nicht von den Verantwortlichen der Freizeit angesetzt sind, übernimmt der / die Erziehungsberechtigte selbst. Mir ist bekannt, dass meine Tochter / mein Sohn bei wiederholter, grober Nichtbeachtung der Anordnungen der Freizeitleitung auf meine Kosten nach Hause geschickt werden kann.

Ich versichere, dass meine Tochter / mein Sohn an keiner ansteckenden Krankheit leidet und frei von Ungeziefer ist (Flöhe, Kopfläuse.) Sollte vor der Freizeitmaßnahme eine Änderung eintreten, verpflichte ich mich, die Freizeitleitung bzw. das veranstaltende GJW davon in Kenntnis zu setzen. Eine Informationspflicht besteht auch bei Behinderungen, gesundheitlichen Problemen (Allergien, Hitzeempfindlichkeit, Bewegungseinschränkungen) und bei psychischen Problemen. Sollte ich dies nicht beachten, muss ich für die daraus entstehenden Kosten selber aufkommen!

Wir gestatten, dass unsere Tochter / unser Sohn bei kleinen Verletzungen von den Betreuern versorgt werden darf. Gemeint sind hier z.B. kleine Schürfwunden, Insektenstiche, Sonnenbrand. Wir sind damit einverstanden, dass erforderlichenfalls vom Arzt für dringend erachtete Schutzimpfungen sowie sonstige ärztliche Maßnahmen einschließlich dringend erforderlicher Operationen veranlasst werden, wenn unser Einverständnis aufgrund besonderer Umstände nicht mehr rechtzeitig eingeholt werden kann. Wenn die Freizeitleitung für entstehende Kosten in Vorlage tritt, werden wir die entstandenen Auslagen umgehend erstatten.

Für abhanden gekommene oder verlorene Gegenstände, die Ihrer Tochter / Ihrem Sohn gehören, wird keine Haftung übernommen. Für Schäden, die Ihr Sohn / Ihre Tochter verursacht, ist zunächst einmal Ihre Privathaftpflicht zuständig, sollte die nicht vorhanden sein, kann die Versicherung des GJW in Anspruch genommen werden.

Die Reisebedingungen des GJWs sind Bestandteil dieser Einverständniserklärung.

Abweichungen von vorstehenden Punkten und Besonderheiten (z.B. Einnahme von Medikamenten, Teilnahmeverbot an Freizeit- und Sportmöglichkeiten, Nichtschwimmer) geben wir den BetreuerInnen spätestens bei der Abfahrt schriftlich mit. Ich habe von diesen Informationen Kenntnis genommen und meine Tochter / meinen Sohn entsprechend informiert.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten.....

Bitte nicht vergessen, folgende Unterlagen sind mitzubringen:

Kopie des Impf- und Notfallpass (soweit vorhanden), Krankenversicherungskarte, wenn zutreffend: auch den Ausweis zur Endokarditis-Prophylaxe und Allergiepass.

Bitte beschriften sie die Gepäckstücke ihres Kindes.