

Die [EJH] und die ehrenamtlichen Mitarbeiterinnen wollen Ihrem Kind eine unbeschwerter und schöne Freizeit bieten. Hierfür ist es notwendig, dass Sie uns einige wichtige persönliche Informationen zu Ihrem Kind mitteilen. Nur so können wir während der Freizeit die Aufsicht über Ihr Kind übernehmen. Alle diese Informationen werden von uns vertraulich behandelt und nur im Rahmen der Aufsicht und Hilfeleistung verwandt. Sie werden nicht an Dritte – außer Ärzten und Nothelfern – weiter gegeben. Dieser Freizeitpass ist von erziehungsberechtigten Personen auszufüllen und zusammen mit den anderen Anmeldeunterlagen (Fragebogen, Zahlungsformular) umgehend bei der [EJH] einzureichen.

teenscamp 2017 JULA 2017

Name des Teilnehmenden: _____ Geburtsdatum: _____

Medizin

Hiermit bestätigen wir, dass unser Kind frei von ansteckenden Krankheiten - nach §34 Infektionsschutzgesetz (z.B. Masern, Windpocken, Röteln, Keuchhusten, Scharlach etc.) - ist.

Bitte geben Sie die Impfpass-Kopie und die Krankenkassenkarte spätestens zu Reisebeginn in einem Umschlag ab.

Falls keine Krankenkassenkarte vorliegt, werden folgende Angaben benötigt:

Name des/der Versicherten

Krankenkasse (z.B. AOK, DBV)

Arbeitgeber

Angaben zum Hausarzt / behandelnden Arzt:	
Name	_____
Telefon	_____
Adresse	_____
Email	_____

Medikamente

Unser Kind muss wegen folgender Diagnose / Erkrankung: _____ regelmäßig Medikamente einnehmen.

Die Einnahme der Medikamente erfolgt selbständig.

Die Einnahme der Medikamente soll von der Leitung der Freizeit kontrolliert werden. Deshalb notiere ich hier alle dafür notwendigen Informationen so, wie sie vom Arzt angeordnet wurden.

Medikament			
Art der Lagerung			
Dosierung			
Morgens			
Mittags			
Abends			
Zusätzliche Informationen Risiken			

Hiermit ermächtige ich die Leitung der [EJH] Freizeit, die oben genannten Medikamente zu den angegebenen Zeiten zu verabreichen. Aufgrund der Diagnose / Erkrankung ist außerdem Folgendes zu beachten:

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Es geht noch weiter - bitte wenden!

Weitere wichtige Informationen über das Kind für die Freizeitleitung

- Zutreffendes bitte ankreuzen -

Medizin & Krankheiten

- Asthma
- Diabetes
- Neurodermitis
- Epilepsie
- ADS/ADHS
- Bettnässer (bitte entsprechende Matratzenunterlage mitgeben)
- Zahnspange
- Allergie: _____

Ernährung / Lebensmittelunverträglichkeiten

(Wir können keine 100% halal / koschere oder vegane oder diätische Ernährung gewährleisten. Bitte nachfragen.)

- vegetarisch
- vegan
- kosher
- kein Schweinefleisch
- _____
- _____

Über das Kind sollten Sie noch Folgendes wissen: (z.B. akute seelische Belastung, besondere familiäre / schulische Situation)

Ich bitte um ein persönliches Gespräch mit der Freizeitleitung

Schwimmerlaubnis*

Hiermit erlaube ich, dass mein Kind in der Nordsee/Ostsee & Seen schwimmen darf.

Mein Kind kann schwimmen und hat folgende Schwimmabzeichen: _____

Mein Kind darf nur in den Nichtschwimmer-Bereichen baden.

Mein Kind darf gar nicht schwimmen gehen.

*Baden erfolgt nur unter Aufsicht. Die Freizeitleitung entscheidet bei Risiko z.B. wegen Wetter oder Wasserbedingungen über die Beendigung des Badens/ Schwimmens.

Programm

Uns ist bekannt, dass zum Programm auch die Teilnahme an nicht alltäglichen Aktivitäten wie Klettern, Fahrrad- / Kanu-Touren, Wandern, Geländespiele und sportliche Wettkämpfe, Umgang mit Küchengeräten und Werkzeugen sowie Zeiten ohne unmittelbare Beaufsichtigung der Teilnehmenden durch die Aufsichtspersonen gehören kann. Ebenso ist uns bekannt, dass zum Programm auch die Auseinandersetzung mit Werten und Normen, religiösen, gesellschaftlichen und politischen Fragen sowie Themen der Persönlichkeitsentwicklung gehören. Uns ist bewusst, dass unser Kind bei solchen Gelegenheiten neue, für die Entwicklung seiner Persönlichkeit und für das Erkennen, Ausschöpfen und Erweitern seiner Fähigkeiten wertvolle Erfahrungen machen kann. Dabei kann es auch unbekanntes und riskantes Aufgaben ausgesetzt werden, bei denen auch bei größter Sorgfalt der Mitarbeiter*innen nie ausgeschlossen werden kann, dass hierbei Verletzungen und/ oder andere Schäden entstehen können.

Notfall-Telefon

Im Notfall telefonisch erreichbare erziehungsberechtigte Person(en) :

Name: _____ Name: _____

Tel.-Festnetz: _____

Tel.-Mobil: _____

Tel. am Arbeitsplatz: _____

Wir sind nicht zu Hause in der Zeit (von / bis) _____

Weitere Notfall-Kontaktpersonen / Ansprechpartner

Name: _____ Telefon: _____

Name: _____ Telefon: _____

Fotos & Videos

Während der Freizeit werden sowohl durch Teilnehmende als auch durch die Leitung Fotos und Videos erstellt. Diese dienen der Dokumentation der Freizeit. Die Teilnehmenden werden hiermit darauf hingewiesen, dass die Veröffentlichung z.B. in Foren, blogs, sozialen Netzwerken (Facebook, Instagram) etc. immer der Zustimmung der abgebildeten Person bedarf.

Eine Nutzung der Bilder / Videos in Internetauftritten der [EJH] (hhej.de, teenscamping.de, kidscamping.de, ejh-online.de, freizeitenfinder.de) ohne Namensnennung oder in Drucksachen der [EJH] zu Werbezwecken

erlaube ich erlaube ich nicht.

Uns ist bewusst, dass Ersatzansprüche gegen die [EJH] oder gegen einzelne Mitarbeitende für Schäden, die ausschließlich durch falsche oder unterlassene Angaben dieser Erklärung entstanden sind, ausgeschlossen sind.

Ort Datum

Unterschrift(en) des /der Personensorgeberechtigten