

Anmeldung zum Lager

Veranstaltung: _____

Zeitraum: _____

Kosten: _____

Name: _____

Telefon/Nofallnr: _____

Unser Kind hat folgende Krankheiten gehabt:

- | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Masern | <input type="radio"/> Keuchhusten | <input type="radio"/> Röteln |
| <input type="radio"/> Mumps | <input type="radio"/> Scharlach | <input type="radio"/> Diphtherie |
| <input type="radio"/> Windpocken | <input type="radio"/> Sonstige: | |

Unser Kind hat folgende Krankheiten:

Unser Kind hat folgende Allergien:

Unser Kind muss folgende Medikamente ständig nehmen (bitte in ausreichender Menge dem Kind mitgeben; bei den Gruppenleitern kann eine Liste hinterlegt werden, damit das Kind an die Einnahme erinnert wird):

Aufgrund von Krankheiten oder Allergien sind folgende Aktivitäten ausgeschlossen:

Unser Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert: _____

Unser Kind hat die Blutgruppe: _____

Unser Kind verfügt im Lager über ausreichend Tetanusschutz: _____

Unser Kind ist Vegetarier oder Veganer: Ja Nein

Unser Kind hat folgende Lebensmittelallergien:

Ort, Datum Unterschrift

Ich bin einverstanden im Falle eines Zeckenkörpers durch einen Biss bei meinem Kind diesen durch einen Betreuer entfernen zu lassen

Ja Nein

Ort, Datum Unterschrift

Im Falle einer Erkrankung unseres Kindes ermächtigen wir den/die verantwortliche/n Gruppenleiter/in nach telefonischer Rücksprache (bei eiligen Fällen auch ohne Rücksprache) einen Arzt oder ein Krankenhaus aufzusuchen, um die vom Arzt für erforderliche gehaltenen Behandlungen oder Operationen vornehmen zu lassen. (Bitte geben Sie eine aktuelle Kopie des Impfausweises und die Krankenkassenkarte bei Abfahrt bei den Gruppenleitern ab.)

Ort, Datum Unterschrift

Wenn der Fall eintritt, dass die verantwortlichen Gruppenleiter unser Kind nach Hause schicken müssen, sei es aus medizinischen oder aus disziplinarischen Gründen, so kommen wir für die Beförderungskosten, einschließlich des begleitenden Gruppenleiters auf oder holen unser Kind selbst im Lager ab.

Ort, Datum Unterschrift

a) Unser Kind kann schwimmen.

Wenn die Gruppe schwimmen geht, darf unser Kind unter Aufsicht schwimmen gehen.

Ja Nein

b) Unser Kind kann nicht schwimmen.

Wenn die Gruppe baden geht, darf sich unser Kind unter Aufsicht im knietiefen Nichtschwimmer-Bereich im Wasser aufhalten.

Ja Nein

Ort, Datum Unterschrift

Unser Kind darf sich in einem vorher begrenzten Bereich in einer Gruppe von mindestens drei Gruppenmitgliedern frei bewegen.

Ja Nein

Ort, Datum Unterschrift

Falls ansonsten noch besondere Anmerkungen oder Einschränkungen nötig sind, vermerken Sie es bitte auf dieser Anmeldung:

Als gesetzliche(r) Vertreter/in erlaube(n) ich/wir dem/der

Minderjährigen _____ ,

geboren am _____ in _____

Inhaber des Personalausweises/Reisepasses Nr. _____ ,

ausgestellt am _____ in _____ ,

von **Kelkheim** (Deutschland) nach _____ und zurück zu reisen.

Wir erlauben den untenstehenden Betreuern das obengenannte Kind _____

in dem Zeitraum vom _____ bis zum _____ für sämtlich Fahrten im Pkw, Bahn und Bus zu befördern.

(Zutreffendes bitte ankreuzen) Ja Nein

Ort, Datum Unterschrift

Das Kind reist in Begleitung von den Jugendbetreuern: _____

Vater/Mutter/gesetzlicher Vormund: _____

Inhaber des Personalausweises/Reisepasses Nr. _____

Ort, Datum Unterschrift