

Einverständniserklärung für das Kinderzeltlager 2022 in Holzfeld (25.07. - 05.08.)

Name des Kindes:

Geboren am:

Straße / Nr:

PLZ / Ort:

Krankenkasse:

Ich erkläre mich einverstanden, dass

- mein(e) Sohn / Tochter schwimmen darf **ja / nein**
- mein(e) Sohn / Tochter alleine baden darf **ja / nein**
- mein(e) Sohn / Tochter ohne Begleitung eines Leiters an Stadtspielen oder ähnlichen Veranstaltungen in einer Gruppe von mind. 3 Personen im Rahmen der getroffenen Abmachungen unterwegs sein darf **ja / nein**
- mein Sohn / meine Tochter auf Fotos oder Filmen erscheinen darf, die im Kontext des Zeltlagers veröffentlicht werden **ja / nein**
- mein Kind bei schweren Ordnungsverstößen nach telefonischer Verständigung von mir selbst oder von einer von mir beauftragten Person abgeholt wird. Eine Rückerstattung des Teilnehmerbeitrags erfolgt in diesem Fall nicht. Ebenso wird mein Kind bei einer Corona-Infektion abgeholt.
- mein Kind an den Corona-Selbsttests während des Lagers teilnimmt.
- Ich werde mein Kind eindringlich davon in Kenntnis setzen, dass es den Anordnungen der Lagerleitung Folge zu leisten hat.
- Ich nehme das [Hygienekonzept](#) und die [Hygieneregeln](#) zur Kenntnis.

Gesundheit

- Mein Kind benötigt zurzeit die folgenden Medikamente:

-
- Mein (e) Sohn / Tochter nimmt die Medikamente selbständig ein **ja / nein**
 - Die Medikamente sollen unter der Aufsicht der Lagerleitung eingenommen werden (ggf. Rücksprache) **ja / nein**
 - darf Homöopathische Arzneimittel einnehmen (Globuli) **ja / nein**
 - Die letzte Tetanusimpfung war am (ggf. erneuern):
 - Hausarzt:
-
-

Name des Kindes:

- Folgende gesundheitliche Besonderheiten (z.B. Allergien/Unverträglichkeiten, auch Nahrung betreffend) sind zu beachten:

-
- Medikamente gegen diese Allergie:

Sonstiges

Was die Lagerleitung noch wissen sollte:

Mein(e) Sohn / Tochter ist haftpflichtversichert

ja / nein

Haftpflichtversicherung:

Im Notfall:

Anschrift und Telefonnummer der Eltern (privat / dienstlich / Handy / Urlaubsanschrift)

Im Krankheitsfall oder bei Unfällen nehmen wir sofort Kontakt mit einem Arzt auf und setzen Sie sobald als möglich in Kenntnis. Sollten wir Sie jedoch nicht erreichen können und eine ärztliche Maßnahme sollte notwendig sein, so setzen wir Ihr Einverständnis zur ärztlichen Behandlung bzw. Operation voraus, die im Interesse der Gesundheit Ihres Kindes als notwendig erachtet wird.

Ich bin damit einverstanden, dass die Gruppenleiter des Zeltlagers meinem Kind selbstständig Zecken und Splitter entfernen und die Stelle markieren dürfen. Die Überwachung der betroffenen Stelle erfolgt mindestens 1 mal täglich. Bei Rötung oder sonstigen Anzeichen für eine Entzündung wird sofort ein Arzt konsultiert.

Name des Kindes:

Alle Anmelde Daten, die während des Prozederes anfallen, werden für die Validierung der Anmeldung zu dem aktuellen Zeltlager gespeichert. Desweiteren werden die Daten zur Kontaktaufnahme im Anschluss des Zeltlager gespeichert. Wenn Sie damit nicht einverstanden sind, nehmen Sie bitte vor Beginn des Zeltlagers Kontakt zu uns auf.

E-Mail-Adresse (falls sie sich nach der Anmeldung geändert hat):

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Datum und Unterschrift des teilnehmenden Kindes