

Vorname (m/w):

Kidsdaypass für

Liebe Eltern.

Wir nittan Sia alia Piinkta diasas kiirtan Fragandgans - nitta				
wir bitten Sie, alle Punkte dieses kurzen Fragebogens - <u>bitte</u> <u>für jedes Kind einen eigenen</u> - sorgfältig auszufüllen. Für uns				
als Verantwortliche der Freizeit ist es wichtig, über die				
Teilnehmer nähere Einzelheiten zu wissen: Um unsere				
Aufgaben im Rahmen der Aufsichtspflicht wahrnehmen zu können und um im Notfall richtig zu reagieren. Ihre Angaben				
werden sehr vertraulich behandelt und neben dem				
Leitungsteam bekommen nur Mitarbeiter, die bestimmte				
Informationen über ein Kind benötigen (z.B. Küchenleitung,				
Kleingruppenmitarbeiter) Einsicht in Ihre Angaben.				
Adresse, Telefonnummer oder Handynummer unter				
der Sie während des Kidsdays zu erreichen sind (falls				
<u>abweichend</u> von Anmeldeadresse des Kindes):				
Angaben für ärztliche Hilfe:				
Wurde der Teilnehmer gegen Wundstarrkrampf geimpft?				
O Ja O Nein Impfdatum:				
Wurde der Teilnehmer gegen FSME (Zecken) geimpft?				
O Ja O Nein Impfdatum:				
Bei welcher Krankenkasse ist ihr Kind versichert?				
Name der Person, über die Ihr Kind versichert ist:				
Name der Person, über die Ihr Kind versichert ist:				
Name der Person, über die Ihr Kind versichert ist: Anschrift und Telefon-Nr. des Hausarztes:				
Anschrift und Telefon-Nr. des Hausarztes: Ist bei Ihrem Kind auf etwas Besonderes zu achten?				
Anschrift und Telefon-Nr. des Hausarztes: Ist bei Ihrem Kind auf etwas Besonderes zu achten?				
Anschrift und Telefon-Nr. des Hausarztes: Ist bei Ihrem Kind auf etwas Besonderes zu achten?				

Folgende Medikamente dürfen verabreicht werden:

Nach der aktuell gültigen Gesetzeslage dürfen wir generel keine Medikamente verabreichen (auch keine Wunddesinfektion, Salbe für Insektenstiche oder Medikamente gegen Kopfschmerzen, etc.), solange wir nicht von den Elterr oder einem Arzt schriftlich dazu autorisiert sind!

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten:

Meine Tochter/ mein Sohn ist von mir angewiesen worden den Anordnungen der Verantwortlichen und der Mitarbeitern der Dorffreizeit Folge zu leisten.

Eine Haftung bei selbstständigen Unternehmungen, die nicht von den Verantwortlichen der Freizeit bzw. dem Veranstalter angesetzt sind, übernimmt der/die Erziehungsberechtigte selbst.

Mir ist bekannt, dass meine Tochter/mein Sohn auf meine Kosten von der Dorffreizeit ausgeschlossen werden kann wenn ihr/ sein Verhalten die Freizeit gefährdet oder undurchführbar macht, die Anweisungen der Mitarbeiten nicht befolgt oder wenn sie/er sich oder andere durch ihr/sein Verhalten gefährdet.

Mir ist bekannt, dass für Unfälle durch Ungehorsam, höhere Gewalt oder durch Übertretung der Freizeitordnung keine Verantwortung übernommen werden kann.

Mir ist bewusst, dass mein Kind nicht zu jeder Zeit unter dem unmittelbaren Zugriff der Betreuer steht. Wenn mein Kind vorsätzlich oder grob fahrlässig Schäden verursacht, hafte ich für diese Schäden.

Mir ist bekannt, dass während der Freizeitmaßnahme die Teilnehmerinnen und Teilnehmer im Rahmen des Programms freie Zeit haben, die sie ohne Aufsicht in einem angewiesenen Rahmen gestalten dürfen.

Für abhanden gekommene, beschädigte oder verlorene Gegenstände, die Ihrer Tochter/ Ihrem Sohn gehören, wirc keine Haftung übernommen.

Ich versichere, dass meine Tochter/ mein Sohn an keiner ansteckenden Krankheit leidet und frei von Ungeziefer (z.B Kopfläuse, Flöhe) ist.

Ich habe von den Informationen in der Ausschreibung, der Anmeldung und im Freizeitpass Kenntnis genommen unc meine Tochter/ meinen Sohn entsprechend informiert.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder, auf dener mein Kind zu sehen ist, gezeigt werden dürfen:

•	Auf der Homepage des CVJM:	O Ja	O Nein
•	In der Tageszeitung, Albbote	O Ja	O Nein
•	CVJM-Werbeflyer f. Jungscharen, Aktionen	O Ja	O Nein

Unterschrift für den Freizeitpass:

Ort, Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten