

Notfallzettel

Liebe Eltern!

Wir möchten Sie bitten, diesen Fragebogen sorgfältig auszufüllen: Die Freizeitbetreuer erhalten dadurch viele Informationen, die während der Freizeit sehr wichtig werden können. Sollten Sie Fragen haben oder Unklarheiten bestehen, rufen Sie uns bitte an. Wir versichern Ihnen, dass diese Informationen nicht an Dritte weitergegeben werden und dieser Fragebogen nach Beendigung der Freizeit vernichtet wird. Vielen Dank!

Name des Teilnehmers:

Teilnahme an der Freizeit:

Name der Erziehungsberechtigten:

Wie können wir Sie während der Freizeit in Notfällen erreichen (ggf. Urlaubsadresse, Telefon an der Arbeit...)?

Sollten Sie nicht erreichbar sein, an wen können wir uns dann wenden? (Bitte informieren Sie diesen Ansprechpartner, dass er hier genannt wurde!) Sie sind verpflichtet, dafür Sorge zu tragen, dass die Betreuer Sie oder einen Vertrauten während der Freizeit erreichen können!

Bei welcher Krankenversicherung ist das Kind versichert?

HINWEIS: Bitte geben Sie ihrem Kind die Versicherungskarte mit. Diese wird von den Betreuern eingesammelt und für die Dauer der Freizeit aufbewahrt. Bei Auslandsfreizeiten bitte zusätzlich einen Internationalen Krankenschein mitgeben (Bei der Krankenkasse erhältlich).

Besteht für das Kind eine Haftpflichtversicherung? Wenn ja, bei welcher Versicherungsgesellschaft?

Darf Ihr Kind schwimmen?

Ja Nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ist Ihr Kind Freischwimmer?

Ja Nein

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Welches Schwimmbzeichen?

Darf Ihr Kind:

Surfen Tauchen Segeln Reiten

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Wurde Ihr Kind gegen Wundstarrkrampf geimpft? Wenn ja, wann?

Ja Nein

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Müssen die Betreuer auf irgendetwas besonders achten? (z.B. Spange tragen, Herzfehler, bestimmte Medikamente einnehmen, Heuschnupfen, Allergien, Bettnässer u.ä.). Außerdem stellen sich unsere Betreuer gerne auf besondere Kinder ein, allerdings muss es ihnen vorher mitgeteilt werden, damit die Freizeit für alle ein voller Erfolg wird.

Diese Angaben sind für die Betreuer besonders **WICHTIG!**

Ist das Kind Vegetarier?

Ja Nein

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Wir versichern, dass unser Kind an keinen ansteckenden Krankheiten leidet. Uns ist bekannt, dass die Kinder / Jugendlichen während der Ferienfahrt auch Freizeit haben, in der sie selbständig unterwegs sein dürfen und sich nicht in Begleitung eines Betreuers befinden.

Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Freizeitleitung nicht haftet für abhanden gekommene Gegenständen und auch nicht für die Folgen von selbständigen Unternehmungen der Kinder und Jugendlichen, die nicht von der Leitung der Ferienfahrt angesetzt sind.

Uns ist bekannt, dass ein Teilnehmer an der Ferienfahrt auf Kosten der Eltern nach Hause geschickt werden kann, wenn sein Verhalten die Freizeit, die Betreuer und Teilnehmer, ihn selbst oder Dritte gefährdet oder die Freizeit undurchführbar macht.

Einverständniserklärung zur Zecken- und Splitterentfernung

Aus medizinischer Sicht ist es sinnvoll Zecken zeitnah nach dem Biss zu entfernen. Damit bei Ihrem Kind während der Freizeit eine Zecke entfernt werden kann, benötigen wir Ihr Einverständnis. Sollte bei Ihrem Kind, während der Freizeit, eine Zecke entdeckt werden, wird diese mit einer Zeckenkarte bzw. Zeckenzange entfernt und die Stichstelle markiert. Der Zeckenbiss wird mit Name, Datum und betroffener Körperstelle bei uns im Verbandsbuch notiert. Sie werden bei Abholung über die Zeckenentfernung notiert.

Gleiches gilt auch für eine Splitterverletzung.

Wir versichern, dass das Betreuersteam jede Verletzung individuell betrachtet und ggf mit Ihrem Kind in ein Krankenhaus zur Entfernung von Splintern, Zecken oder größeren Verletzungen fährt.

Name des Kindes

Geburtsdatum

Mit der Entfernung einer Zecke durch eine betreuende Person bin ich/sind wir einverstanden:

ja nein

Mit der Entfernung eines Splitters durch eine betreuende Person bin ich/sind wir einverstanden:

ja nein

Sofern sie ihr Einverständnis nicht erteilen, wird versucht Sie unter den hinterlegten Telefonnummern zu erreichen, damit Sie selbst die Möglichkeit haben geeignete Maßnahmen zu ergreifen. Bei Fragen wenden Sie sich bitte per Telefon oder E-Mail an uns.

Ort, Datum

Unterschrift beider Eltern bzw. Personensorgeberechtigter

