

Einverständniserklärung

Mit dieser Erklärung ermöglichen Sie unserer Freizeitleitung eine größere Verantwortung für das Wohlergehen Ihres Kindes zu übernehmen.



WICHTIGER HAFTUNGSRECHTLICHER HINWEIS

Vollständige und klare Informationen sind die unbedingte Voraussetzung für die Gewährleistung der Sicherheit für Ihr Kind. Für Körper- und Gesundheitsschäden Ihres Kindes können wir daher insoweit keine Haftung übernehmen, als diese auf unrichtigen oder unvollständigen Angaben Ihrerseits in dieser Erklärung beruhen. Im Übrigen ist unsere Haftung für Schäden am Eigentum der Kinder oder deren Eltern, die bei oder im Zusammenhang mit der Freizeit entstehen, ausgeschlossen, sofern diese nicht durch eine grob fahrlässige oder vorsätzliche Handlung unserer Organe oder Mitarbeiter verursacht wurde.

Ihre Angaben werden entsprechend den gültigen Datenschutzbestimmungen vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an folgender Veranstaltung teilnimmt:

Veranstaltung vom bis

Angaben zum / zur Teilnehmenden

Geburtsdatum männlich weiblich

Name Vorname

Anschrift

PLZ Ort

E-Mail

Mein Kind kann und darf schwimmen. ☐ ja ☐ nein

Mein Kind ernährt sich vegetarisch. ☐ ja ☐ nein

Nur bei Zeltlager: Zusammenlegungswunsch mit.....
(Bitte nur einen Namen angeben. Der Wunsch kann nur bei gleichem Alter und Geschlecht berücksichtigt werden.
In seltenen Fällen können einzelne Wünsche aus organisatorischen Gründen nicht berücksichtigt werden.)

Erziehungsberechtigte/r / Heimerzieher/in

Name Vorname

Telefon Mobil

Adresse während der Freizeit - wenn abweichend

Anschrift

PLZ Ort

Telefon Mobil

Vertrauensperson

Name Vorname

Anschrift

PLZ Ort

Telefon

Mobil

1 Gesundheit

- 1.1 Mein Kind hat folgende gesundheitliche Beschwerden, Schwächen, Unverträglichkeiten, Allergien, Vorbelastungen, Gesundheitsrisiken:

.....
.....

1.2 Medikamente

Mein Kind muss aufgrund ärztlicher Verordnung folgende Medikamente regelmäßig einnehmen:

..... Zeitpunkt der Einnahme und Dosierung
..... Zeitpunkt der Einnahme und Dosierung

Mein Kind ist mit dem Umgang der Medikamente vertraut. ☐ ja ☐ nein

Während der Freizeit werden nur Medikamente ausgegeben, die von den Eltern mitgebracht wurden oder vom Arzt während der Freizeit verschrieben werden, des Weiteren nur in der hierfür von den Eltern oder vom Arzt vorgeschriebenen Dosierung. Für die Richtigkeit der von den Eltern oder dem Arzt mitgeteilten ärztlichen Verordnung können wir daher keine Verantwortung übernehmen.

bitte wenden

1.3 Impfungen

Die letzte Impfung gegen Wundstarrkrampf (Tetanus) war im Jahr

1.4 Krankengeschichte

Um im Fall einer ärztlichen Behandlung die Diagnose zu erleichtern, benötigen wir folgende Informationen:

Mein Kind hatte schon	Masern	☐ ja	☐ nein
	Keuchhusten (Pertussis)	☐ ja	☐ nein
	Mumps	☐ ja	☐ nein
	Röteln	☐ ja	☐ nein
	Scharlach	☐ ja	☐ nein
	Diphtherie	☐ ja	☐ nein
	Windpocken	☐ ja	☐ nein
	andere ansteckende Krankheiten		

1.5 Entsprechend dem Infektionsschutzgesetz (IfSG) weisen wir Sie darauf hin, dass ihr Kind nicht teilnehmen darf, wenn

- es unter Kopflaus- oder Krätzmilbenbefall leidet und die Behandlung noch nicht abgeschlossen ist.
- es an einer der folgenden Erkrankungen leidet: Keuchhusten, Masern, Mumps, Windpocken, Röteln, Scharlach, Kinderlähmung, Meningitis-Sepsis bzw. Hirnhautentzündung, ansteckende Borkenflechte, Brech-Durchfallerkrankungen (Ruhr, Cholera), Diphtherie, Tuberkulose, Typhus, Hepatitis A und E, hämorrhagisches Fieber, Pest.

1.6 Ärztliche Maßnahmen

Ich bin damit einverstanden, dass ärztliche Maßnahmen, die von einem hinzugezogenen Arzt verordnet werden, an meinem Kind vorgenommen werden dürfen, vorausgesetzt ich bin für Nachfragen in angemessener Zeit nicht erreichbar.

☐ ja ☐ nein

2 Weitere Regelungen

2.1 Ausgangs- / Freizeitregelung

Ich bin damit einverstanden, dass sich mein Kind in einer Gruppe von mindestens drei Teilnehmer/innen und ohne Betreuer vom Veranstaltungsgelände entfernen darf. Diese Regelung der Freistellung gilt nur für festgelegte Zeiten, die von der Freizeitleitung vorgesehen sind. Es werden altersgemäße Ausgangsregelungen getroffen.

☐ ja ☐ nein

2.2 Weitergabe von Daten

Ich bin einverstanden, dass Familienname und Telefonnummer an Angehörige anderer Teilnehmer weitergegeben werden dürfen um Fahrgemeinschaften zu bilden.

2.3 Vorzeitige Rückreise

Mir ist bewusst, dass mein Kind auf eigene Kosten die Rückreise antreten muss, wenn es gegen die Gruppenordnung und/oder die Anweisungen des Betreuerteams wiederholt verstößt.

2.4 Rücksendung der Einverständniserklärung

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass diese Einverständniserklärung spätestens zwei Wochen vor Freizeitbeginn vollständig ausgefüllt und unterschrieben auf der Jugendgeschäftsstelle der Schwäbischen Albvereinsjugend vorliegen muss. In begründeten und mit uns abgesprochenen Ausnahmefällen, akzeptieren wir die persönliche Aushändigung der Einverständniserklärung am Tag des Freizeitbeginns an die Freizeitleitung. Wenn uns Ihre Einverständniserklärung nicht vorliegt, kann eine Mitnahme Ihres Kindes auf die Freizeit nicht erfolgen.

2.5 Fotografische Aufnahmen

Ich bin damit einverstanden, dass Foto- und Videoaufnahmen des/der Teilnehmenden in Digital- und Druckmedien der Schwäbischen Albvereinsjugend und deren Partner veröffentlicht werden und zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit an die Presse weitergegeben werden dürfen.

3 Bei meinem Kind ist folgendes zu beachten/Bei meinem Kind kann die pädagogische Betreuung optimiert werden durch:

.....

Ort

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten mit Vor- und Zuname

Unterschrift des/der Teilnehmenden