

Wir benötigen von Ihnen Ihr schriftliches Einverständnis, dass Ihr Sohn/Ihre Tochter an der Ferienfreizeit auf Ameland vom 11.08. bis zum 24.08.2024 teilnehmen darf.

Ihre Ansprechpartner sind:

Susanne Schumacher 0151 22 9961 38
 Stefan Schumacher 0151 40 1008 43

Bitte füllen Sie das Dokument in Ruhe aus und geben es bei der Anmeldung ab. Bitte in **Druckbuchstaben** ausfüllen.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Daten Kind

Vorname des Kindes:		
Nachname des Kindes:		
Anschrift:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Geschlecht:		
Aktuelle Schulklasse:		
Körpergröße:		
Krankenkasse:		
Für mein/unser Kind besteht (Zutreffendes bitte ankreuzen):		
<input type="checkbox"/> eine private Haftpflichtversicherung	Ja	Nein
Versicherungsträger der privaten Haftpflichtversicherung		
<input type="checkbox"/> eine Unfallversicherung	Ja	Nein

Daten Erziehungsberechtigte

Name Erziehungsberechtigte:		
Mobil: (Mobilnummer der/des Erziehungsberechtigten während der Freizeit)		
E-Mail:		
Anschrift:		

Allgemein (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Hiermit erkläre ich mich/erklären wir uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind ...		
1. ... unter Aufsicht der/des Betreuer/s/innen an bewachten Stränden/ Schwimmbad baden darf.	Ja	Nein
2. ... im Bedarfsfall im privaten PKW oder Kleinbus der Betreuer/innen mitgenommen werden darf.	Ja	Nein
3. ... sich in Gruppen von mindestens drei Personen (aus der Reisegruppe) ohne Betreuer/in in einem definierten Zeitraum und Umkreis frei bewegen darf	Ja	Nein
Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass ärztliche Maßnahmen wie lebensrettende Operationen oder Schutzimpfungen, die von einem hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich gehalten werden, an meinem/unserem Kind vorgenommen werden dürfen. Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die Betreuer/innen meinem/unserem Kind im Bedarfsfall Salben, homöopathische Mittel oder Medikamente verabreichen dürfen.	Ja	Nein
Mein/unser Kind ist Schwimmer/in	Ja	Nein
Schwimmabzeichen:		
Mein/ unser Kind kann Fahrrad fahren	Ja	Nein
Mein/ unser Kind ernährt sich vegetarisch	Ja	Nein
Mein/ unser Kind ernährt sich vegan	Ja	Nein

Krankheiten (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Mein/unser Kind hatte bereits:	Ja	Nein	Letzte Impfung
<input type="checkbox"/> Masern	Ja	Nein	/
<input type="checkbox"/> Keuchhusten	Ja	Nein	
<input type="checkbox"/> Mumps	Ja	Nein	
<input type="checkbox"/> Röteln	Ja	Nein	
<input type="checkbox"/> Scharlach	Ja	Nein	
<input type="checkbox"/> Diphtherie	Ja	Nein	
<input type="checkbox"/> Windpocken	Ja	Nein	
<input type="checkbox"/> Corona	Ja	Nein	
<input type="checkbox"/> Tetanus	Ja	Nein	

Medikamente (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Mein/unser Kind muss folgende Medikamente nehmen:		
Krankheit	Medikament	Anwendung und Dosierung (z.B. täglich 3 Tabletten, bei Wunde, etc.)

Lebensmittelunverträglichkeiten

Mein/unser Kind hat folgende Lebensmittelunverträglichkeiten:		
Lebensmittelunverträglichkeit	ggf. Medikament	Anwendung und Dosierung (z.B. täglich 3 Tabletten, bei Wunde, etc.)

Allergien

Mein/unser Kind hat folgende Allergien:		
Allergie	ggf. Medikament	Anwendung und Dosierung (z.B. täglich 3 Tabletten, bei Wunde, etc.)

Sonstiges (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Bei meinem/unserem Kind ist folgendes besonders zu beachten (Herzfehler, Spange tragen, besondere Sonnencreme, Brille, etc.)		
Von unserer Tochter/ unserem Sohn dürfen Fotos und Videos über die Freizeit gemacht werden.	Ja	Nein
Diese Fotos/Filme dürfen ...		
... via Internet-Cloud-Dienst an die Teilnehmer der Freizeit verteilt werden.	Ja	Nein
... im Rahmen einer Berichterstattung über die Ferienfreizeit in die Zeitung gesetzt werden.	Ja	Nein
... auf der Homepage der KaMäJu (www.kamaeju.de) veröffentlicht werden.	Ja	Nein

Mit meiner/unserer Unterschrift/en nehmen wir/nehme ich die folgenden Dinge zur Kenntnis bzw. versichern wir/versichere ich,...

- dass **Helmpflicht** für alle Kinder, ungeachtet des Alters, besteht. Sollte kein Helm mitgebracht werden, wird ein Helm vor Ort geliehen. Die Kosten trägt der Teilnehmer.
- dass die Kinder Fahrrad fahren und eine Fahrradrallye durchführen.
- dass die Einverständniserklärung spätestens bis zum **04.11.2023** ausgefüllt und unterschrieben beim Betreuerteam vorliegen muss. Ich/wir haben mein/unser Kind eindringlich auf die bestehenden Regeln hingewiesen.
- dass mein/unser Kind von der Ferienfreizeitleitung nach Hause geschickt werden kann, wenn es schwere Ordnungsverstöße begeht, die es selbst in Gefahr bringen, andere gefährden oder das Ansehen der Gruppe bei den Gastgebern erheblich schädigen. In diesem Fall tragen die Personensorgeberechtigten die Kosten für die frühzeitige Heimfahrt mit einer Begleitperson sowie für deren Rückfahrt nach Ameland. Der Teilnahmebetrag wird in einem solchen Falle nicht erstattet.
- dass ich/wir die Haftung bei selbständigen Unternehmungen, die nicht von der Freizeitleitung angesetzt sind, übernehme/übernehmen.
- dass ich/wir durch eine bestehende Haftpflichtversicherung für alle Schäden, die durch mein/unser Kind verursacht werden, aufkomme/aufkommen.
- dass ich/wir für Kosten, die im Rahmen ärztlicher Versorgung seitens der Betreuer/innen für mein/unser Kind vorgelegt werden, aufkomme/aufkommen. Ich zahle/wir zahlen diese unmittelbar nach Beendigung der Ferienfreizeit an die Betreuer zurück.
- dass – für den Fall, dass mein Kind privat versichert ist – ich/wir für alle anfallenden Arztkosten und benötigten Medikamente im Bedarfsfall aufkommen werden. Ich zahle/wir zahlen diese unmittelbar nach Beendigung der Ferienfreizeit an die Betreuer zurück.
- dass ich/wir unser Kind im Falle einer auftretenden Infektionskrankheit (Magen-Darm, Hand-Mund-Fuß, Corona, etc.) frühzeitig von der Ferienfreizeit abholen müssen. Der Teilnahmebetrag wird in einem solchen Fall nicht erstattet.
- dass ich/wir uns damit einverstanden erklären, dass ich/wir mit Unterschrift dieses Dokumentes und Zusage des Veranstalters bei späterer Absage der Reise für die entstandenen Fixkosten des Teilnehmers aufkommen werde/werden. Sollte ein passender Ersatz (passender Teilnehmer) gefunden werden, entfällt die Erstattung der Fixkosten gänzlich. Die Fixkosten setzen sich aus Haus- und Buskosten zusammen und betragen 275 €.

Hiermit erkenne/n ich/wir die Bestimmungen an.

Ort, Datum (Unterschrift aller Erziehungsberechtigten mit Vor- und Zuname)