

**Erklärung der Erziehungsberechtigten zur Teilnahme am  
Kreisjugendlager 2017 in Dedeleben vom 04.08. bis 06.08.2017**

Angaben zum Teilnehmer:

Name:

Vorname:

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Anschrift:

**TELEFONISCHE ERREICHBARKEIT DER ELTERN:**

Heimatverein:

Zutreffendes bitte kennzeichnen:

1. Wir sind einverstanden, dass unsere Tochter/ unser Sohn im Rahmen der Aktivitäten des Kreisjugendlagers 2017 in einem öffentlichen Freibad baden darf:  
Ja/nein

Schwimmer:

Ja/Nein

2. Wir erlauben unserem Kind an längeren Wanderungen und der Nachtwanderung teilzunehmen:  
Ja/Nein

3. Angaben zur Krankenversicherung

Name der Krankenversicherung:

Gesetzlich/Privat

Krankenversicherungsnummer:

**CHIPKARTE WIRD AUSGEHÄNDIGT AN :**

4. Benötigt Ihr Kind regelmäßig Medikamente? Ja/ Nein

Wenn ja, welche Medikamente?

Vorgeschriebene/ empfohlene Dosierung:

( Die Medikamente werden von der Lagerleitung verwahrt und entsprechend ausgehändigt )

Im Notfall sind sachgerechte Informationen oft wichtig. Deshalb ist es sinnvoll, wenn Sie die Anschrift des Hausarztes angeben:

Name: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Ist Ihr Kind zum Zeitpunkt des Antritts der Ferienfreizeit frei von ansteckenden Krankheiten?

Ja/Nein

5. Verfügt Ihr Kind über einen ausreichenden Impfschutz?

Wundstarrkrampf (Tetanus)

Ja/Nein \_\_\_\_\_ Datum der letzten Impfung: \_\_\_\_\_

Zecken

Ja/Nein \_\_\_\_\_ Datum der letzten Impfung: \_\_\_\_\_

Wenn nein:

Darf Ihr Kind im Bedarfsfall ( Verletzung ) geimpft werden?

Ja/Nein

Liegen anderweitige gesundheitliche Beeinträchtigungen bei Ihrem Kind vor, die besonders beachtet werden müssen? ( z. B. Behinderungen, Allergien, Herzfehler, Hitzeempfindlichkeit, Vegetarier, Unverträglichkeiten, Diabetes etc )

Ja/Nein

Wenn Ja: welche?

Operationserlaubnis ( in diesem Fall werden Sie unverzüglich unterrichtet )

Die Verantwortlichen sind befugt eine notwendige Behandlung vornehmen zu lassen.

Bei lebensbedrohlichen Notfällen sind wir mit einer Operation einverstanden:

Ja/Nein

6. Sommer- Biathlon

Wir erteilen unserem Kind die ausdrückliche Erlaubnis während des geplanten Sommer-Biathlon mit einem Lasergewehr schießen zu dürfen:

Ja/nein

7. Wir geben unser Einverständnis, dass unser Kind zeitlich und örtlich begrenzte Unternehmungen in Kleingruppen und ohne Begleitung einer Aufsichtsperson durchführen darf:

Ja/nein

8. Für eventuelle Schäden die unser Kind mutwillig oder grob fahrlässig zu verantworten hat übernehmen wir die Haftung und regulieren den Schaden. ( in diesem Fall werden Sie umgehend telefonisch informiert )

Für abhanden gekommene oder verlorene Gegenstände, die Ihrer Tochter/ Ihrem Sohn gehören, wird keine Haftung übernommen. Ein Angebot zum Verschluss von Wertsachen ( z. Bsp. Handy ) wird zur Eröffnung des Kreisjugendlagers unterbreitet.

9. Die Lagerordnung ist uns und unserem Kind bekannt.

Meine Tochter/ mein Sohn wurde von mir angewiesen, den Anordnungen der Betreuer und der Lagerleitung im Kreisjugendlager 2017 Folge zu leisten.

Bei groben Verstößen gegen die Lagerordnung werden die Eltern unverzüglich informiert und sind verpflichtet ihr Kind auf eigene Kosten sofort abzuholen.

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: