

Freizeit-Pass

Zur Deckung der Haftpflichtversicherung bitten wir als Veranstalter den nachstehenden Passus von den Erziehungsberechtigten unterschreiben zu lassen:

Meine Tochter/mein Sohn ist von mir angewiesen, den Anordnungen der Verantwortlichen der Freizeitmassnahme unbedingt Folge zu leisten. Haftung bei selbstständigen Unternehmungen, die nicht von den Verantwortlichen angesetzt sind, übernimmt die/der TeilnehmerIn bzw. die Erziehungs-berechtigten selbst.

Meine Tochter/mein Sohn hat die Erlaubnis, sich zeitlich begrenzt und nach Absprache mit den Verantwortlichen in Kleingruppen von der Gruppe entfernen zu dürfen.

Meine Tochter/mein Sohn darf von den Verantwortlichen in Kleinbussen befördert werden.

Bei gruppengefährdendem Verhalten oder groben Verstößen gegen die Anordnungen der Verantwortlichen muss mit einer Rückführung auf Kosten der Erziehungsberechtigten gerechnet werden. Bei einer vorzeitigen Rückreise aus den o.g. Gründen erkennen wir an, dass diese nicht von den Verantwort-lichen begleitet werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift d. TeilnehmerIn

**BITTE BIS ZUM 15.06.2017 AUSGEFÜLLT AN UNS
ZURÜCKSENDEN!!!**

Das pädagogische Fachpersonal ist dazu angehalten, Jugendliche, die am Tag der Abreise keinen vollständig ausgefüllten Freizeit-Pass vorlegen können, bei voller Einbehaltung der Teilnahmegebühr, von der Freizeitmaßnahme auszuschließen.

**Teenie-Freizeit 2017
Ferienhaus Rennsteig
Oberhof / Thüringer Wald**

Vom 08.08.2017 - 12.08.2017



**Team Kinder- und Jugendarbeit
in Erlensee**

TeilnehmerIn:

Vor- und Familienname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Email: _____

Erziehungsberechtigte/r:

Name: _____

Krankenversicherung: _____

Krankenvers.-Nr.: _____

Telefon privat: _____

Telefon dienstlich: _____

Telefon mobil: _____

Im Notfall erreichbar:

Evtl. Ferienadresse: _____

Tel.: _____

Anschrift des Hausarztes:

Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefon: _____

Impfschutz:

Ist der/die TeilnehmerIn gegen Wundstarrkrampf (Tetanus) geimpft?

Wenn Ja, wann: _____ Nein: _____

Bitte eine Kopie des Impfausweises beilegen.

Besonders zu beachten:

Worauf muss während der Freizeit besonders geachtet werden, z.B. Allergien, Herzfehler, Depressionen, besondere Medikamente, Psychopharmaka, Hitzeüberempfindlichkeit, Lebensmittelunverträglichkeiten usw.

Medikamente kann das Team nur mit schriftlicher Verordnung vom Arzt inkl. genauer Dosierungsanleitung verabreichen.

Bei nicht korrekter oder unvollständiger Angabe muss mit einer Rückführung auf Kosten der Erziehungsberechtigten gerechnet werden!

Das pädagogische Fachpersonal darf mein Kind behandeln mit: Octenisept (Desinfektionsmittel), Bepanthen (Wund- und Heilsalbe), Heparin Ratiopharm Salbe (Sport- und Unfallverletzungen) und Fenistil Gel (Insektenstiche).

Ja: _____ Nein: _____

Essen:

Vegetarier, Veganer o.ä.? wenn Ja, was: _____ Nein: _____

Fotos:

Ich bin damit einverstanden, dass von den Jugendlichen Fotos (z.B. Gruppen-fotos) gemacht werden, die für die Öffentlichkeitsarbeit (Homepage, regionale Presse, etc.) des Teams Kinder- und Jugendarbeit in Erlensee genutzt werden.

Ja: _____ Nein: _____

Einverständniserklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter, im See oder Schwimmbad, schwimmen geht.

Mein Sohn/meine Tochter kann schwimmen:

Ja: _____ Nein: _____

und hat folgende Schwimmbadzeichen: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: