

Platz für Mitteilungen und Ergänzungen:

## Freizeitpass

für die Freizeit: St. Andreasberg  
vom 23. bis 29. Juni 2017



**Füllen Sie bitte diesen Fragebogen leserlich – in Druckschrift – aus und bringen Sie ihn zum Infoabend mit.**

Name, Vorname des Teilnehmers: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nummer des Kinderausweises / Reisepasses: \_\_\_\_\_

Straße, Nr: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Name des/der Erziehungsberechtigten\*: \_\_\_\_\_

\* Ich bin alleine erziehungsberechtigt:  nein  ja

Die folgenden Angaben helfen dem/der Betreuer/in, sich auf Ihr Kind einzustellen und es umfassend zu betreuen. Selbstverständlich werden diese Informationen vertraulich behandelt. Daher bitten wir Sie, im Interesse Ihres Kindes diese Elternklärung sorgfältig auszufüllen. Benutzen Sie gegebenenfalls ein gesondertes Blatt!

Name des **Hausarztes**: \_\_\_\_\_

**Anschrift des Hausarztes**: \_\_\_\_\_

Der Teilnehmer ist bei folgender Versicherung **privat versichert**: \_\_\_\_\_

Der Teilnehmer ist bei folgender **Krankenkasse** versichert: \_\_\_\_\_

**Der Teilnehmer bekommt die Europäische Krankenkarte mit.**

## Angaben zum Kind / Jugendlichen:

- \* darf am **Baden** teilnehmen:  nein  ja / hat folgende **Schwimmabzeichen**: \_\_\_\_\_
- \* hat die letzte Tetanus-Impfung erhalten am: \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_ Jahr (Kopie des Impfpasses mitgeben.)
- \* hat Probleme mit dem Kreislauf (z.B. Herzfehler, Ohnmachtsanfälle)  nein  ja  
welche? \_\_\_\_\_
- \* muss folgende Medikamente einnehmen (warum? wann? wieviel?): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- \* hat folgende Allergien: \_\_\_\_\_ (Kopie des Allergiepasses mitgeben.)
- \* Gelegentlich treten bei Kindern in ungewohnter Umgebung Reaktionen wie z.B. Bettnässen, Heimweh  
Stress-Asthma, etc. auf. Eventuell könnte... \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ auftreten.
- \* sonstige Erkrankungen: \_\_\_\_\_
- \* ist Vegetarier:  nein  ja
- \* Aus gesundheitlichen Gründen (allergische Reaktion) ist folgende besondere Verpflegung  
erforderlich: \_\_\_\_\_

## Auf der Rückseite finden Sie Platz für weitere Mitteilungen und Ergänzungen!

Der Teilnehmer hat die Erlaubnis, an allen allgemeinen und besonderen Veranstaltungen, insbesondere an den Kletter- und Wassersportveranstaltungen (z.B. Hochseilgarten und Paddeln) während des Ferienaufenthaltes teilzunehmen. Die Teilnahme kann mit Risiken verbunden sein und erfolgt auf eigene Gefahr. Ich/Wir erlaube/n meinem/unserem Kind, die Freizeiteinrichtung **ohne Betreuung** in einer Gruppe von mindestens drei Personen für einen bestimmten Zeitraum zu verlassen. Während dieses Zeitraumes sind die Haftung und die Aufsichtspflicht durch die Jungen Humanisten ausgeschlossen. Die Freizeitleitung entscheidet, **ob und wann** das Gelände verlassen werden darf. Bitte nehmen Sie zur Kenntnis, dass die Badestellen nicht ständig beaufsichtigt sind. Eine ständige Beaufsichtigung durch die Betreuer/innen der Jungen Humanisten kann nicht erfolgen. Das Baden ist somit nur nach Absprache möglich und erfolgt auf eigene Gefahr.

Den Weisungen der Aufsichtsführenden (BetreuerIn) hat der Teilnehmer, **auch bei Volljährigkeit**, nachzukommen. Wir sind uns bewusst, dass ein **schuldhafes Verhalten** des Teilnehmers eine Haftung der Jungen Humanisten ausschließt.

## Verstößt ein Teilnehmer durch grobes, ordnungswidriges Verhalten gegen Lager-/Hausordnung und/oder Anweisungen der BetreuerInnen, so kann er/sie von der weiteren Teilnahme an der Freizeit ausgeschlossen werden. Die dadurch entstehenden Kosten sind von den Erziehungsberechtigten zu tragen.

Für abhanden gekommene oder verlorene Gegenstände, die Ihrem Kind gehören, wird keine Haftung übernommen. Die AGBs für Ferienreisen mit den Jungen Humanisten sind Bestandteil dieser Einverständniserklärung.

Während des Aufenthaltes des Teilnehmers in der Freizeit bin ich/sind wir unter folgender Anschrift zu erreichen: **(Falls Sie nicht persönlich zu erreichen sind, geben Sie bitte die Anschrift einer Kontakt-/Vertrauensperson an.)**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_ Telefon privat: \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

### oder/und:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_ Telefon privat: \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Ich / wir versichern, dass unser Kind an keiner **ansteckenden Krankheit** leidet und **frei von Ungeziefer** (z.B. Kopfläuse, Flöhe) ist (siehe Merkblatt zum Infektionsschutz).

Ich habe von diesen Informationen Kenntnis genommen und mein Kind entsprechend informiert.

**Datum / Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:** \_\_\_\_\_  
(wenn nur ein/e Erziehungsberechtigte/r)

**Datum / Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:** \_\_\_\_\_  
(wenn beide Elternteile erziehungsberechtigt)

**Datum / Unterschrift des (volljährigen) Teilnehmers:** \_\_\_\_\_