

1) Allgemeine Angaben

Name, Vorname: _____ , _____

Geboren am: _____

Notfallkontakt: _____

2) Medizinische Angaben

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Lungenentzündung

Anfallsleiden

Nierenerkrankung

Hautprobleme

Herzfehler

Diabetes

Kreislaufschwäche

Sonstiges

Allergien / Unverträglichkeiten:

Regelmäßige Medikamente: Nein Ja – Beschreibung:

Impfstatus: Tetanus Polio Keuchhusten FSME

Mein Kind ist Bettnässer/in Ja Nein

3) Einverständniserklärungen

Übertragung der Aufsichtspflicht:

Hiermit übertrage ich für die Zeit vom **17.8** bis zum **26.8** den Betreuenden des Zeltlagers in **Vrees** die Aufsicht und Betreuung meines Kindes. Ich habe mein Kind davon in Kenntnis gesetzt, dass es den Anweisungen der Betreuenden Folge zu leisten hat.

Ja

Bewegung außerhalb des Geländes:

Ich bin damit einverstanden, dass sich mein Kind tagsüber kurzfristig ohne Begleitung der Betreuenden, aber in Gruppen von mindestens drei Teilnehmern außerhalb des Zeltplatzes bewegen darf.

Ja Nein

Behandlung kleinerer Verletzungen:

Ich bin damit einverstanden, dass ausgewählte Betreuenden kleinere Verletzungen (z. B. Insektenstiche, Schürfwunden) behandeln dürfen.

Ja Nein

Entscheidungsrecht im Krankheitsfall:

Ich erkläre hiermit, dass im Falle einer akuten Erkrankung meines Kindes der verantwortliche Leiter die Entscheidung über eine eventuelle Krankenhausbehandlung oder Operation treffen darf, sofern eine Rücksprache mit mir nicht möglich sein sollte.

Ja Nein

Schwimmen:

Mein Kind kann schwimmen und darf an Schwimmaktivitäten teilnehmen: Ja Nein

Foto- & Veröffentlichungsfreigabe (DSGVO):

Ich bin damit einverstanden, dass von meinem Kind im Zeltlager Fotos gemacht werden, um diese danach mit den anderen Teilnehmenden und deren Eltern zu teilen.

Ja Nein

Mit Abgabe dieses Formulars erkläre ich, dass die Angaben wahrheitsgemäß sind, ich die Anweisungen der Betreuenden zur Kenntnis genommen habe und ich allen oben genannten Punkten zustimme.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____