

Medizinische Hinweise

damit wir uns im Lager optimal um Ihr Kind kümmern können bitten wir Sie, uns ausführlich über alle gesundheitlichen Besonderheiten zu informieren.

Name des Teilnehmers: _____ Geburtsdatum: _____

Leidet Ihr Kind unter Allergien? Wenn ja, welche?

Bitte beschreiben Sie die Auswirkungen?

Welche Vorgehensweise empfehlen Sie uns im Falle des Auftretens?

Gesundheitliche Besonderheiten Ihres Kindes:

Nimmt Ihr Kind Medikamente ein? Wenn ja, welche? Wie oft und wann müssen die Medikamente eingenommen werden?

Sonstige Bemerkungen?

Dürfen wir Ihrem Kind im Notfall folgende Medikamente geben? Wenn ja bitte Feld ankreuzen!

Fenistil ja

Schmerzsalbe Voltaren ja

Desinfektionsspray ja

Iberogast (gegen Magen-Darm-Probleme auf pflanzlicher Basis) ja

Sonstige Medikamente: _____

Bitte mit Dokumentenumschlag am Abreisetag einem Leiter persönlich abgeben.

Rückmeldebogen & Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Name des Teilnehmers: _____ Geburtsdatum: _____

Angaben der Eltern / Erziehungsberechtigten

für die Zeit des Lagers sind wir unter folgender Adresse zu erreichen:

Name: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Adresse: _____

Krankenversicherung:

Krankenversicherung des Kindes: _____

Hauptversicherter: _____

Datum der letzten gültigen

Tetanusschutzimpfung: _____

Name und Anschrift d. Hausarztes: _____

Hinweise zu Allergien u.ä. benutzen Sie bitte das Formblatt „Medizinische Hinweise“

Bitte kreuzen Sie zutreffendes an:

- Unser Kind kann schwimmen. ja _____ nein _____

- Unser Kind darf unter Aufsicht schwimmen. ja _____ nein _____

- Wir sind damit einverstanden, dass eventuell während der Veranstaltung gemachte Fotos von unserem Kind in Flyern, auf Internetseiten des Veranstalters oder für Presseartikel veröffentlicht werden. ja _____ nein _____

- Dürfen die Leiter, die mit aufs Lager fahren, in einem Notfall, in welchem die besondere Zustimmung der Eltern nicht mehr eingeholt werden kann und der Arzt schnelles Handeln für erforderlich hält, über die Durchführung eines ärztlichen Eingriffes stellvertretend für die Eltern entscheiden? ja _____ nein _____

- Unser Kind ist Vegetarier. ja _____ nein _____

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind während des Lagers an allen Aktivitäten unter Aufsicht teilnimmt (z.B. Nachtwanderung, Baden, Geländespiele).

Wir haben unser Kind darauf hingewiesen, dass Waffen, Alkohol und Drogen verboten sind und dass es den Anordnungen der Leiter Folge leisten muss. Sollte unser Kind das Programm erheblich stören und sein Verhalten sich auch nach intensiven Bemühungen des Betreuerteams nicht ändern, sind die Leiter berechtigt, die Erziehungsberechtigten um Abholung zu bitten bzw. das Kind auf Kosten der Erziehungsberechtigten nach Hause zu schicken. Wir sind damit einverstanden, dass während der Aktion gemachte Fotos und Videos nach der Aktion an alle Teilnehmer nur zum privatem gebrauch verschickt werden.

Datum/ Ort : _____ Unterschrift: _____

Bitte Zettel unterschrieben unbedingt am Abreisetag einem der Leiter persönlich abgeben!