

1. Übertragung der Aufsichtspflicht

- 1.1. Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass die Personenfürsorge über mein Kind, insbesondere die Aufsichtspflicht, für die Dauer des Aufenthalts (13.08.-15.08.2021) von den verantwortlichen Betreuern der Messdiener an St. Maria Magdalena Geldern ausgeübt wird.
- 1.2. Mir ist bekannt, dass die Teilnehmer/-innen in beschränktem Umfang über freie Zeit verfügen, in der sie unter Aufsicht sind und dass die Wahrnehmung der Aufsichtspflicht durch die Betreuer/-innen während der Nachtruhe nur eingeschränkt möglich ist.
- 1.3. Unser Kind ist berechtigt, in Dreiergruppen, für die Dauer der veranlassten Spiele oder ähnliches, also begrenzt nach Abmeldung beim Gruppenleiter, das Lager zu verlassen.

2. Gesundheitlicher Zustand

- 2.1. Alle Medikamente werden abgegeben und dürfen von den Gruppenleitern nach vorheriger Absprache gegeben werden. Eine schriftl. Erläuterung zur Einnahme eines Medikaments lege ich bei. Unser/e Sohn/Tochter muss aufgrund ärztlicher Verordnung folgende Medikamente regelmäßig zu sich nehmen:
- 2.2. Ich bin damit einverstanden, dass erforderlichenfalls vom Arzt dringend erachtete Schutzimpfungen sowie sonstige ärztliche Maßnahmen einschlieÙl. gebotener Operationen veranlasst werden, wenn mein Einverständnis nicht mehr rechtzeitig eingeholt werden kann.
- 2.3. Sollte im Krankheitsfall die Verabreichung von Medikamenten notwendig sein, erfolgt dies in Rücksprache mit mir. Zudem dürfen die Verantwortlichen auch anderweitige notwendige Maßnahmen zur Wundversorgung, wie Verbände, etc., ergreifen.

- 2.4. Ist das Kind Bettnässer? Ja Nein
- 2.5. Hat das Kind ansteckende Krankheiten? Ja Nein
- 2.6. Hat das Kind Hautausschlag? Ja Nein
- 2.7. Hat das Kind Tuberkulose? Ja Nein
- 2.8. Ist das Kind Tuberkulose gefährdet? Ja Nein
- 2.9. Hat das Kind Allergien? Ja Nein

Wenn ja, welche Allergien? -----

Welche Medikamente nimmt das Kind dagegen? -----

2.10. Überstandene Infektionskrankheiten:

- Masern Keuchhusten Röteln
- Scharlach Diphtherie Mumps
- Windpocken

2.11. Hat das Kind am Abreisetag eine ansteckende Krankheit (z.B.: Darm/Magen, Läuse, etc.), werde ich sofort die Lagerleitung darüber informieren.

2.12. Das Kind leidet unter -----

2.13. Angaben zur Krankenversicherung:

Vor- und Zuname des Versicherten
Name der Versicherung
Versicherungsnummer

2.14. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind unmittelbar(maximal 24 Stunden) vor den Freizeitmaßnahmen einen Corona-Schnelltest machen muss und nur bei bescheinigtem negativem Befund teilnehmen kann.

3. Freizeitaktivitäten

3.1. Das Kind kann an allen Freizeitaktivitäten und Gemeinschaftsveranstaltungen im Ferienlager teilnehmen. Das gilt auch für mehr oder weniger lange Wanderungen, Klettern, Radfahren, Paddeln, Seilbahn- und Sessellift-Fahrten, Sportwettkämpfe, ferner darf es unter Aufsicht am Freibaden (auch in fließenden Gewässern), Schwimmen und ähnlichen Aktivitäten teilnehmen.

Ja Nein

3.2. Das Kind darf während des Lagers im Privat-Pkw, Omnibus, in der Bahn oder sonstigen Fahrzeugen mitfahren.

Ja Nein

3.3. Ferner ist mir bekannt, dass die Kinder im Lager eigenverantwortlich Werkzeuge wie Spaten, Fahrtenmesser o. ä. benutzen.

Ja Nein

3.4. Ist das Kind Schwimmer? Ja Nein

4. Weiteres

4.1. Mir ist bekannt, dass das Kind kein zusätzliches Taschengeld mitnimmt, des Weiteren werden dem Kind keine Geldbeträge nachgeschickt.

4.2. Das Kind wird während des Ferienlagers nicht besucht.

4.3. Mir ist bekannt, dass mein Kind aus pädagogischen Gründen nach Hause geschickt werden kann, wobei eine Aufsichtsperson die Rückfahrt begleiten wird (diese Aufsichtsperson ist entweder ein/e Betreuer/-in des Sommerlagers oder eine dazu berechtigte und von der Lagerleitung bestimmte Person) und ich sicherzustellen habe, dass entweder ich selber oder eine von mir beauftragte Person das Kind für diese Zeit aufnimmt. Diese beauftragte Person muss ebenfalls das Recht haben, zu entscheiden, auf welche Weise das Kind befördert wird. Alle aus der Rückbeförderung entstehenden Kosten werden von mir übernommen.

Mein Kind wird in meiner Abwesenheit bei einer vorzeitigen Rückbeförderung bei folgender Person untergebracht, die auch die Personensorge übernimmt:

(nur ausfüllen, wenn der/die Erziehungsberechtigte(n) zur Zeit des Sommerlagers in Urlaub ist/sind)

.....
Name der beauftragten Person
.....
Straße, Hausnummer
.....
PLZ, Wohnort
.....
Festnetztelefon- & Handynummer
.....
Unterschrift der beauftragten Person

5. Kontaktadresse

Während des Sommerlagers bin ich unter folgender Adresse zu erreichen:

(nur ausfüllen, wenn der/die Erziehungsberechtigte(n) zur Zeit des Sommerlagers in Urlaub ist/sind)

.....
Name
.....
Straße, Hausnummer
.....
PLZ, Wohnort
.....
Festnetztelefon- & Handynummer

Die wichtigen Hinweise zur Teilnahme am Ferienprogramm 2021 habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden!

.....
Unterschrift des Kindes

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten



Erklärung der bzw. des Erziehungsberechtigte(n) für das Ferienprogramm 2021

Messdiener an St. Maria Magdalena Geldern

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Wohnort

.....
Festnetztelefon- & Handynummer

.....
E-Mail

