

Zeltlager der KjG Maria zur Höhe Paderborn 2024 in Hammelburg

Nachname, Vorname des Teilnehmers	Geburtsdatum	Gruppe/falls bereits teilgenommen
-----------------------------------	--------------	-----------------------------------

Dieser Fragebogen ist ausschließlich von den ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN PERSÖNLICH, leserlich und vor allem VOLLSTÄNDIG auszufüllen, und möglichst bald, jedoch spätestens bis zum **30.06.2024 im Pfarrbüro, Rippinger Weg 3b, 33098 Paderborn zurückzugeben oder am Eltern-Informationsabend mitzubringen!**

Unter welcher Adresse sind Sie in der Zeit vom 14.07. bis 25.07.2024 zu erreichen?

Name des/der Erziehungsberechtigten		
Straße, Hausnummer	Vorwahl/Telefon oder Mobilnummer	
PLZ	Ort	
Email-Adresse		
Welche Allergien könnten auftreten?		
Unser Kind ist ausreichend gegen Tetanus / Wundstarrkrampf geimpft	Ja	Nein
Welche Nahrungsmittelunverträglichkeiten könnten auftreten?		
Unser Kind isst vegetarisch	Ja	Nein
Unser Kind isst vegan	Ja	Nein
Unser Kind muss täglich Medikamente einnehmen	Ja	Nein
Besteht für das Kind eine Haftpflichtversicherung?	Ja	Nein
Unser Kind kann das mitgebrachte Taschengeld selbst verwalten	Ja	Nein
Unser Kind ist	Schwimmer:in	Nichtschwimmer:in

Zeltlager der KjG Maria zur Höhe Paderborn 2024 in Hammelburg

Hiermit übertragen wir für die Zeit vom 14.07. bis 25.07.2024 den Gruppenleiter:innen der Ferienfahrt nach Hammelburg die Aufsicht und Betreuung unseres Kindes. Wir haben unser Kind davon in Kenntnis gesetzt, dass es den Anweisungen der Gruppenleiter:innen und Betreuer:innen Folge zu leisten hat.

Ferner sind wir davon in Kenntnis gesetzt worden, dass die Zeltlagerleitung die Rückreise unseres Kindes auf unsere Kosten veranlassen kann, sofern dieses sich den Anweisungen der Gruppenleiter und Betreuer wiederholt widersetzt und sich absolut nicht in die Gruppengemeinschaft einfügen will.

Die Jugendschutzbestimmungen, zu denen auch ein absolutes Rauch- und Alkoholverbot gehört, müssen von den Teilnehmern eingehalten werden. Dies gilt auch für Teilnehmer/-innen, die das 18. Lebensjahr schon erreicht haben. Das Mitführen von Zigaretten, Alkohol, feststehenden Messern und sonstigen verbotenen Gegenständen führt zur Abnahme und ggf. Vernichtung ohne Anspruch auf Schadensersatz.

Wir sind damit einverstanden, dass

- unser Kind bei Erkältungssymptomen mittels Schnelltest auf Covid-19 getestet wird,
- unser Kind an den gemeinschaftlichen Unternehmungen der geplanten Ferienfreizeit, wie z.B. Schwimmen, Nachtspiele, Erkundungen, etc. teilnimmt,
- falls notwendig, bei einer plötzlich auftretenden Krankheit oder nach einem Unfall unser Kind evtl. auch stationär behandelt wird. Wir bitten jedoch um telefonische Nachricht so bald wie möglich,
- unser Kind kurzzeitig in Kleingruppen von mind. 3 Kindern OHNE Gruppenleiter in der Stadt / Umgebung unterwegs ist,
- unser Kind von unseren erfahrenen Betreuer:innen bei „kleinen Wehwehchen“ nach reiflicher Prüfung der Sachlage kurzzeitig rezeptfreie Medikamente wie z.B. Hustensaft, Halstabletten, Mittel gegen Magenverstimmung etc. verabreicht bekommt.
- unser Kind bei Bedarf in einem Betreuer-PKW mitfährt

Ort /Datum	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
------------	---