

Erklärung der Personensorgeberechtigten

Bitte sofort nach Erhalt sorgfältig ausfüllen und unterschrieben in die Geschäftsstelle zurücksenden!!!



Angaben zum/zur Teilnehmer-in:
(Datenschutzerklärung auf www.schreberjugend.de)

Name _____ Vorname _____ Geb. Datum _____

Straße _____ PLZ/ Ort _____ Telefon/ Fax _____

Angaben zu den Personensorgeberechtigten:

Name/n _____ Vorname/n _____ E-Mail _____

Straße _____ PLZ/ Ort _____ Telefon/ Fax _____

Während der Veranstaltung sind wir/ bin ich erreichbar:

Name / Telefonnummer _____

Falls Sie mich/ uns nicht erreichen können, wenden Sie sich bitte an:

Name / Telefonnummer _____

Weitere Angaben:

Muss der/die Teilnehmer-in während der Freizeit Medikamente einnehmen?

ja nein

Welche: _____

Dosierung und Hinweise: _____

Leidet der/ die Teilnehmer-in unter Allergien:

ja nein

Welche: _____

Was muss beachtet werden? _____

Überstandene Kinderkrankheiten:

Keuchhusten Scharlach Diphtherie Masern Röteln
 Windpocken Sonstige _____

Der/die Teilnehmer-in ist bei der folgenden Krankenkasse versichert:

Versicherte-r	geb. am	Arbeitgeber
----------------------	----------------	--------------------

Privat versichert: ja

Bitte geben Sie dem/der Teilnehmer-in die Krankenkassen-Versicherungskarte und die Kopie des Impfausweises mit.

Nsst der/die Teilnehmer-in ein? ja nein gelegentlich

Essensbesonderheiten

Vegetarier-in:

ja

nein

Veganer-in:

ja

nein

darf kein Schweinefleisch essen

Sonstiges:

Corona - Selbsttest:

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass sich mein / unser Kind unter Aufsicht einem Selbsttest unterzieht.

Die Tests kommen zum Einsatz, wenn die Kinder eindeutige Symptome einer Ansteckung aufweisen (z.B. Husten, Fieber, u..).

Der/ Die Teilnehmer-in hat die Erlaubnis an allen Angeboten und Veranstaltungen der Freizeit/des Seminars teilzunehmen. Dazu zählen insbesondere besondere Veranstaltungen, wie z.B. Wanderungen, Schwimmen und Ausflüge. Den Weisungen der Aufsichtführenden hat der/die Teilnehmer-in nachzukommen.

Mir/uns ist bekannt, dass ein schuldhaftes Verhalten des/der Teilnehmer-in-s eine Haftung des Veranstalters und seiner Beauftragten ausschließt.

Ich bin/ wir sind grundsätzlich damit einverstanden, dass die Schreberjugend besonders gelungene Aufnahmen (insb. Bild, Ton, Video) von Aktionen in nicht kommerzieller Weise nutzt. Wir verzichten insoweit auf etwaig bestehende Rechte und sind mit der Veröffentlichung einverstanden. Mein/Unser erteiltes Einverständnis ist jederzeit widerruflich.

Anmerkungen (folgendes ist noch zu beachten):

Ort und Datum

Name/n, Vorname/n und Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten