



Vorname(n):

Familienname:

Geburtsdatum:

Personensorgeberechtigt (erziehungsberechtigt) ist/sind:

Vorname(n), Familienname:

Tel.:

Handy:

Vorname(n), Familienname:

Tel.:

Handy:

Falls wir nicht erreichbar sein sollten bitte im Notfall an folgende Person wenden:

Name:

Beziehung zum Kind:

(z.B.: Oma, Nachbar)

Tel.:

Handy:

### Angaben für ärztliche Hilfe

Mein Kind muss folgende Medikamente regelmäßig nehmen:

- Die Fahrtleitung wird gebeten, die Medikamente zu verabreichen (**Nur möglich nach Rücksprache!!!**).
- Er/Sie kümmert sich eigenverantwortlich um die Medikamenteneinnahme. (Beipackzettel mitgeben.)

Während der Fahrt bitte auf folgendes achten (z.B.: Spange tragen, Diabetes, Herzfehler, Bettnässen, Allergien usw.):

Name d. Hausarztes:

Tel.:

Krankenversicherungs-Nr.:

Krankenkasse:

Hauptversicherungsnehmer/in:

Geb.:

Impfung gegen

Wundstarrkrampf/Tetanus:

- ja
- nein

Zecken dürfen vom

Freizeitteam entfernt werden:

- ja
- nein

Mein Kind darf schwimmen:

- ja
- nein

### Angaben zur Aufsichtspflicht / allgemeine Angaben

Mein Kind darf in Kleingruppen von mindestens drei Personen nach Abmeldung bei den Betreuer/innen die Gruppe ohne Aufsichtsperson verlassen:

- ja
- nein

Mein Kind ist Vegetarier/in / Veganer/in:

- nein
- ja, Vegetarier/in
- ja, Veganer/in

Er/sie kann schwimmen und hat folgendes Abzeichen:

### Wichtige Mitteilungen

Mein Kind ist angewiesen worden den Anordnungen der Betreuer/innen Folge zu leisten. Haftung bei selbstständigen Unternehmungen, die nicht von den Betreuer/innen angesetzt sind, übernimmt der /die Personensorgeberechtigte.

Ich versichere, dass ich den Freizeitpass gewissenhaft ausgefüllt habe. Über bestehende ansteckende Krankheiten setze ich die Leitung vertrauensvoll in Kenntnis.

Mir ist bekannt, dass mein Kind auf meine Kosten nach Hause geschickt werden kann, wenn ihr/sein Verhalten die Freizeit gefährdet oder undurchführbar macht oder durch ihr/sein Verhalten Eigen- und Fremdgefährdung entstehen kann oder Regeln mutwillig und wiederholt gebrochen werden. Die Kosten schließen u.U. die An- und Abreisekosten einer Begleitperson ein.

Mir ist bekannt, dass für abhanden gekommene Gegenstände keine Haftung übernommen werden kann.

Datum

Unterschrift einer/eines Personensorgeberechtigten