

Elternerklärung

Von: _____ für: _____
(Eltern) (Teilnehmer/Teilnehmerin)

Ferienfreizeit _____

vom: _____ bis: _____

Dieses Dokument wird nur von den Betreuern der Ferienfreizeit eingesehen. Um deren Arbeit zu erleichtern, bitten wir Sie, alle Angaben vollständig vorzunehmen. Danke!

Erreichbarkeit der Eltern:

Während der Teilnahme unseres Kindes an der Ferienfreizeit sind wir unter folgender Adresse und Telefonnummer erreichbar:

| | |
|-------------|--------------------|
| _____ | _____ |
| Name | Handy |
| _____ | _____ |
| Straße | Telefon privat |
| _____ | _____ |
| PLZ und Ort | Telefon dienstlich |

Angaben zur Krankenversicherung:

Das Kind ist mitversichert bei

Name des Versicherungsnehmers: _____
Name der Krankenkasse : _____
Mitglieds - Nr. : _____
Name und Tel.-Nr. des Hausarztes: _____

Folgende gesundheitlichen Besonderheiten sind zu beachten:

Unser Kind muss folgende Medikamente einnehmen:

was _____
wie viel _____ wie oft _____

Die verantwortliche Leiterin ist befugt, eine notwendige ärztliche Behandlung vornehmen zu lassen. Bei lebensbedrohlichen Notfällen bin ich mit einer Operation einverstanden/ nicht einverstanden*, auch wenn ich in angemessener Zeit nicht erreicht werden konnte.
(*Nicht zutreffendes bitte streichen)

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Genehmigungen zur Freizeitgestaltung:

An den allgemeinen und folgenden besonderen Veranstaltungen der Ferienfreizeit darf unser Kind teilnehmen:

| | | | | |
|-------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------|-------|
| Baden | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | Einschränkungen | _____ |
| Schwimmen | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | Einschränkungen | _____ |
| Kind ist Nichtschwimmer | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | | |
| Kind ist Schwimmer | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | Schwimmstufe: | _____ |
| Bootsfahrten | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | Einschränkungen | _____ |
| Radtouren | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | Einschränkungen | _____ |

Unser Kind darf sich ohne Aufsichtsperson nach ordnungsgemäßem Abmelden von der Gruppe entfernen:

ja, allein ja, zu zweit ja, in kleinen Gruppen von mindestens 3 Personen
nein

Einschränkungen: _____

Taschengeld:

Ich wünsche, dass das Taschengeld/ein Teil des Taschengeldes in Höhe von€ durch die BetreuerInnen verwaltet wird.

Sonstige Bemerkungen:

Hier bitte besondere Wünsche (zusammen mit...) und/ oder Besonderheiten des Kindes aufführen, die durch die BetreuerInnen stärker beachtet werden sollen (Neigung zu Heimweh, Bettnäher, besondere Vorlieben, Interessen, Fähigkeiten, Schwächen ...):

Meine Tochter/mein Sohn ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen der Ferienfreizeitmaßnahme bzw. des Veranstalters Folge zu leisten.

Mir ist bekannt, dass meine Tochter/mein Sohn vorzeitig aus der Ferienfreizeit verwiesen werden kann, wenn sie/er sich nicht in die Gemeinschaft einordnet, die gegenseitige Kameradschaft nicht achtet oder ständig gegen Hausordnung bzw. Anordnung der Leitung verstößt. Alle aus dieser Maßnahme entstehenden Kosten (Fahrtgeld für den/die TeilnehmerIn und Aufsichtsperson bzw. Abholung durch die Erziehungsberechtigten) gehen zu Lasten des Teilnehmers, der Teilnehmerin.

Der Reisepreis wird nicht zurückgezahlt.

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten