



Bitte-Beachten-Zettel für das Ferienlager

(Abgabe bitte bei der Kofferabgabe)

Name des Teilnehmers: Alter:

JL/ML:

Anschrift und Telefonnummer unter der Sie jederzeit erreichbar sind: Tel.:

Wir bitten bei unserem Kind Folgendes zu beachten: (z.B.: regelmäßige Medikamenteneinnahme (z.B. auch Pille), Allergien, Schwimmanfänger, Vegetarier, etc.; sollte die Seite nicht reichen, bitte auf einen weiteren Zettel notieren)

Die letzte Tetanusimpfung (Tetanol) wurde durchgeführt im: Monat Jahr

Hausarzt: Tel.:

Anschrift Hausarzt:

Mit der Unterschrift bestätige ich mein Einverständnis, dass die Lagermutter oder die für mein Kind zuständigen Gruppenleiter, in Rücksprache mit der Lagermutter meinem Kind im akuten Fall altersgerechte Medikamente (z.B. Fenistil, Aspirin, Voltaren) verabreichen darf.

Eine bekannte Medikamentenunverträglichkeit habe ich angegeben. Außerdem stimme ich zu, dass mein Kind in Begleitung eines Teils der Lagereltern oder einem Mitglied der Lagerleitung von einem Arzt behandelt werden darf. Alle Angaben sind korrekt und vollständig. Es wurden alle gesundheitlich zu beachtende Aspekte des Kindes genannt. Die Medikamente werden dem Kind mitgegeben bzw. werde ich bei der Lagermutter abgeben.

Wir übertragen für die Zeit des Ferienlagers dem Träger der Maßnahme oder in seiner Vertretung, dem Betreuer des Kindes, die Aufsichtspflicht. Sie erstreckt sich nicht auf die dem Kind zur Verfügung stehende Freizeit (z.B.: Mittagspause). Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind zusammen mit mindestens zwei weiteren Teilnehmern des Lagers die zur Verfügung stehende Freizeit auch ohne Aufsicht verbringen darf.

Wir sind darüber hinaus damit einverstanden, dass unser Kind bei groben Verstößen gegen das Leben in der Gemeinschaft von uns abgeholt werden muss. Dadurch entstehende Kosten gehen zu unseren Lasten.

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten