

Einverständniserklärung

Name des Kindes : _____

Anschrift : _____

Telefon : _____ Geburtsdatum : _____

(Bitte die Telefonnummer, unter der die Erziehungsberechtigten während der Freizeit zu erreichen sind.)

Krankenkasse : _____

Hiermit erkläre/-n ich / wir mich / uns damit einverstanden, dass mein mein(e) / unser(e) Sohn / Tochter:

- | | |
|--|-----------------|
| - sich in Gruppen von 3 Personen auch außerhalb des Zeltplatzes bewegen darf. | Ja ___ Nein ___ |
| - während des Zeltlagers in Privat-PKW`s der Helfer_innen mitfahren darf | Ja ___ Nein ___ |
| - sich die Haare färben / tönen lassen darf. | Ja ___ Nein ___ |
| - schwimmen kann | Ja ___ Nein ___ |
| - unter Aufsicht an bewachten Stränden, im Freibad oder am See baden darf. | Ja ___ Nein ___ |
| - gemischtgeschlechtlich (Jungen und Mädchen zusammen) untergebracht werden darf | Ja ___ Nein ___ |
| - sich im Zeltlager von uns fotografieren/filmen lassen darf | Ja ___ Nein ___ |
| und dass diese Bilder von uns veröffentlicht werden (im Internet, auf Flyern/Plakaten) | Ja ___ Nein ___ |

Unser / Mein Kind hatte schon:

Masern :	Ja ___ Nein ___	Mumps :	Ja ___ Nein ___	Scharlach :	Ja ___ Nein ___
Diphtherie :	Ja ___ Nein ___	Windpocken :	Ja ___ Nein ___	Keuchhusten :	Ja ___ Nein ___
Röteln :	Ja ___ Nein ___	Sonstige Krankheiten :			

Letzte Wundstarrkrampfimpfung: _____

Bei meinem / unserem Kind ist folgendes zu beachten:

Folgende Medikamente müssen eingenommen werden:

Wie oft : _____

Wie oft : _____

Ich / Wir bin / sind damit einverstanden, dass ärztliche Maßnahmen, lebensrettende Operationen oder Schutzimpfungen, die von einem herangezogenen Arzt für dringend erforderlich gehalten werden, vorgenommen werden dürfen.

Ich / Wir bin / sind damit einverstanden, das unser/mein Kind auf eigene Kosten die Rückreise antreten muss, wenn er/sie wiederholt gegen die Gruppenordnung und / oder die Anweisungen des Betreuer/Innenteams verstößt.

Ich / Wir habe/ -n den Infobrief aufmerksam mit unserem Kind gelesen und erklären uns mit den beschriebenen Inhalten einverstanden. (Eventuelle Fragen haben wir im Vorfeld abgeklärt)

Ich / Wir habe / -n zur Kenntnis genommen, dass spätestens bis zur Abfahrt diese Einverständniserklärung und die Ärztliche Bescheinigung beim Hilfe_innenteam Vorliegen muss.

Ich / Wir habe / -n mein / unser Kind auf die bestehenden Regeln hingewiesen.

(Ort / Datum)

(Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten)