

Vor und Zuname des Lagerteilnehmers	Vor und Zuname des Erziehungsberechtigten über den der Lagerteilnehmer versichert ist
Geb. Datum . .	Geb. Datum . .
Straße – Hausnummer	Arbeitgeber
Wohnort	Krankenkasse
Hausarzt: Tel.: /	Beschäftigt als



Mein(e) Sohn / Tochter hat folgende Krankheiten:

Folgende Anfälligkeiten sind bekannt (z.B. Medikamente-, Pollenallergie, Epilepsie):

Besonderheiten Essen:

vegetarisch vegan hat sonstige Lebensmittelunverträglichkeit: _____

Folgende Medikamente müssen regelmäßig eingenommen werden (z.B. Antibabypille, Allergietabletten):

Zeitangabe wenn erforderlich :

Medikamente bitte beim jeweiligen Leiter abgeben!

Mein Kind ist Bettnässer(in):

ja nein in extrem seltenen Fällen

Folgende (angeborene) **Behinderungen / Beeinträchtigungen** sind zu beachten (z.B. körperliche, Brillenträger, Zahnregulierung usw.):

Mein(e) Sohn / Tochter hat folgende Krankheiten gehabt :

Windpocken Scharlach Mumps Diphtherie Masern Keuchhusten

Mein(e) Sohn / Tochter verfügt über **ausreichenden Tetanus – Impfschutz**

ja nein **letzte Impfung am . . . bitte Impfpass mitgeben !!!**

Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass ich verpflichtet bin, den LeiterInnen mitzuteilen, falls 6 Wochen vor Beginn der Fahrt in der Umgebung meines Kindes **Infektionskrankheiten** aufgetreten sind.

Hiermit bestätige ich, dass mein(e) Sohn / Tochter fähig ist in offenen Gewässern (See, Fluss) zu schwimmen. (Teilnehmer, die sich in offenen Gewässern befindet, sind immer unter Aufsicht der Leiter)

ja nein falls vorhanden welches Schwimmbzeichen:

Mein(e) Sohn / Tochter darf saunieren (mit Badebekleidung): ja nein

Mein(e) Sohn / Tochter ist frei von ansteckenden Krankheiten und hat für den Aufenthalt auf dem Lager die erforderliche Gesundheit.



Aufsichtspflicht / Haftung

Ausdrücklich aufmerksam machen möchten wir Sie darauf, dass der Veranstalter für den Reisezeitraum einen Teil der **“Personensorgeberechtigung”** von den Erziehungs-berechtigten übernimmt (§1631 BGB). Der Übertrag dieser Berechtigung umfasst neben der Aufsichtspflicht auch das Recht der Aufenthaltsortsbestimmung und der Erziehungspflicht. Daher unterstellen wir Ihr Einverständnis, dass die Lagerteilnehmer in kleinen Gruppen nach angemessener Unterweisung eigenständig die nähere Umgebung des Lagerplatzes und der Ortschaft erkunden können. Eine zivilrechtliche Haftung der Aufsichtspflichtigen besteht grundsätzlich bei Aufsichtspflichtverletzung.

Im Sinne unserer Aufsichtspflicht und in der Verantwortung für das Wohl aller TeilnehmerInnen weisen wir Sie darauf hin, dass Lagerteilnehmer, die sich fortlaufend den Weisungen der Leiter widersetzen und sich selbst, andere TeilnehmerInnen oder das Gelingen der Maßnahme gefährden, unverzüglich zu den Erziehungsberechtigten zurückgeschickt werden können. Die zusätzlichen Kosten müssen in diesem Fall von den Erziehungsberechtigten ersetzt werden.

Wir bitten Sie dringend, Ihr Kind in angemessener Weise über diese Ausführung in Kenntnis zu setzen

Einverständniserklärung Kanu-Hajk

Eine Kanu-Hajk ist eine mehrtägige Kanuwanderung mit Übernachtungen, bei der die Teilnehmer eine vorher festgelegte Strecke zurücklegen. Hierbei hat die Gruppe die gesamte, für die Kanuwanderung notwendige Ausrüstung, dabei. Dieses Sommerlager werden die teilnehmenden Kinder mit einem LeiterIn zusammen in gemischten Gruppen an der Kanu-Hajk teilnehmen.

Sonstiges: (z.B. Sportarten, an denen der/die LagerteilnehmerIn nicht teilnehmen darf u.a.)

Ich versichere, dass ich alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht habe. Mir ist bekannt, dass ich alle Änderungen, die von Bedeutung sind, unverzüglich dem jeweiligen Leiter vor der Abfahrt mitzuteilen habe. Außerdem versichere ich, keine Veränderungen am Text dieses Formulars vorgenommen zu haben.

Ort und Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Heimatadresse

Ferienadresse

Vom	bis	Vom	bis
Name, Vorname		Name, Vorname	
Straße und Hausnummer		Straße und Hausnummer	
PLZ / Wohnort		PLZ / Wohnort	
Telefon mit Vorwahl Privat: / Dienstlich: / Handy: /		Telefon mit Vorwahl /	

Anlagen: Impfpass (Kopie) Krankenversichertenkarte Kinderausweis