

Angaben zur Durchführung der Aufsichtspflicht

I. BASISDATEN DES KINDES			
Nachname		Stamm	
Vorname		Sippe	
Straße		Geboren am	
Postleitzahl		Geburtsort	
Wohnort		Festnetznummer	
E-Mail-Adresse		Handynummer	

II. ANGABEN ZUR GESUNDHEITSSITUATION			
Krankenkasse des Kindes			
Erkrankungen und Auffälligkeiten wie AD(H)S, Asthma, Epilepsie, ...			
Allergien und Medikamentenunverträglichkeit			
Ständig verordnete Medikamente mit Zeitpunkt der Einnahme			
Vergangene Operationen			
ANSCHRIFT DES HAUSARZTES:			
Name		Straße	
Telefonnummer		Ort	

III. ERREICHBARKEIT DER SORGBERECHTIGTEN				
Während der Gruppenstunde oder eines Lagers sind wir in der Regel telefonisch erreichbar unter:	Name		Handynummer	
	Name		Handynummer	

IV. WEITERE ERKLÄRUNGEN		
Folgendes bitte ankreuzen:	JA	NEIN
Mit einer ärztlichen Versorgung meines Kindes, einschließlich Notfalleingriffe, bin ich einverstanden und bevollmächtige dem behandelnden Arzt alle wichtigen Entscheidungen zum Wohle des Kindes zu treffen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mein Kind darf alleine zu den Gruppenveranstaltungen kommen und gehen sowie an Unternehmungen im Lager oder während einer Fahrt in Kleingruppen ohne Aufsichtsperson (z. B. Stadtbummel) teilnehmen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mein Kind darf an Schwimmveranstaltungen im Nichtschwimmerbereich teilnehmen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mein Kind kann schwimmen (mindestens „Seepferdchen“) und darf an Schwimmveranstaltungen im Schwimmerbereich, auch in offenen Gewässern, teilnehmen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich gestatte, dass Foto- und Filmaufnahmen von meinem Kind gemacht und diese auf der Vereinshomepage oder in Druckform zur Öffentlichkeitsarbeit publiziert werden können.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

V. KENNTRISNAHME		
<p>Mit nachfolgender Unterschrift wird zur Kenntnis genommen und bestätigt, ...</p> <ul style="list-style-type: none"> - dass die Angaben, insbesondere zum Gesundheitszustand des Kindes, vollständig sind und dem heutigen Kenntnisstand entsprechen. Über eintretende Änderungen werde ich den Gruppenleiter umgehend informieren. - dass unser Kind nur an Gruppenstunden oder an Veranstaltungen wie einem Lager teilnehmen wird, wenn es frei von ansteckenden Krankheiten und Ungeziefer (z.B. Läuse) ist. - dass wir bei größeren Unternehmungen die <u>Krankenkassenkarte</u> sowie den <u>Impfausweis</u> des Kindes dem Gruppenleiter vor Veranstaltungsbeginn übergeben werden. - dass bei persönlichem Wunsch des Kindes (z.B. Heimweh), bei groben Verstößen gegen die Haus- und Lagerordnung oder gegen Anordnungen der Lagerleitung und der Gruppenleiter das Kind auf Kosten der Sorgeberechtigten, ohne Anspruch auf Erstattung des Teilnehmerbeitrags, abgeholt werden muss. - dass die Sorgeberechtigten für einen ausreichenden Versicherungsschutz verantwortlich sind. Dies gilt insbesondere für das Haftpflicht-, Reisegepäck- und Auslandskrankenrisiko. 		
<p>_____, den _____</p> <p style="text-align: center;">(Ort) (Datum)</p>		<p style="text-align: center;">_____ (Unterschrift eines Sorgeberechtigten)</p>