

**Einverständniserklärung der Eltern/ des Erziehungsberechtigten für die Ferienfreizeit nach Wernigerode**

Personalien des Kindes: (Bitte in Druckschrift)

Name und Vorname: .....Geb.-datum: .....

Anschrift: .....

Telefon für Notfälle: .....

1. Ich/ Wir bin/ sind damit einverstanden, dass mein/ unser Kind an der Ferienfreizeit der Samtgemeinde Hesel, Rathausstraße 14, 26835 Hesel, vom **03.01.2019 – 06.01.2019** nach Wernigerode teilnimmt.

2. Für einen möglichen Krankheitsfall erkläre/n ich/ wir vorsorglich:

a) Mein/Unser Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert:

.....

b) Mein/ Unser Kind ist privat versichert  Ja  Nein

3. Ich/ Wir gestatte/n unserem Kind während des Ferienaufenthaltes mit Erlaubnis der Freizeitleitung, auch ohne Begleitung eines Betreuers in kleinen Gruppen (mindestens drei Personen) auszugehen, wenn innerhalb des Programms Ausgang vorgesehen ist.

4. Mein/ Unser Kind ist  Schwimmer  Nichtschwimmer

5. Mein/ Unser Kind darf unter Aufsicht  baden  nicht baden

6. Angaben zu Behinderungen, Krankheiten und evtl. Medikamenteneinnahme

Mein/ Unser Kind leidet nach meinem/ unserem Wissen zum jetzigen Zeitpunkt an

keinen

den nachfolgend aufgeführten

körperlichen Beschwerden oder gesundheitlichen Erkrankungen (Herzleiden, Asthma, Diabetes, Allergien, Sehschwäche, Anfallsleiden, ADHS, Essstörung etc.), Unverträglichkeiten, Allergien, Behinderungen oder Beeinträchtigungen die sich in bestimmten Situationen, im Rahmen geplanter Aktivitäten (Sport, Spiel, Schwimmen etc.) oder ggf. auch ohne Anlass bemerkbar machen könnten und die für die Teamer(innen) in der Regel weder äußerlich noch aufgrund des Verhaltens unseres Kindes erkennbar sind:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Einverständniserklärung für die Ferienfreizeit nach Wernigerode**

Bitte geben Sie auch an, seit wann Ihnen sowie Ihrem Kind die Erkrankung, Behinderung oder Beeinträchtigung bekannt ist, ob diese in bestimmten Situationen mit höherer Wahrscheinlichkeit auftreten sowie ob Ihr Kind mit den Symptomen bereits vertraut ist.

Sofern im Hinblick auf diese Angaben aus unserer Sicht bei der Betreuung meines/ unseres Kindes ganz besondere Dinge zu beachten sind, gebe/n ich/wir weitere Informationen auf einem Beiblatt.

Mein/ Unser Kind muss auf Grund unser eigenen oder einer ärztlichen Verordnung folgende Medikamente regelmäßig zu sich nehmen:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Weitere Hinweise zur Medikamenteneinnahme, ggf. ankreuzen und ausfüllen:

- Mein/ Unser Kind führt diese Medikamente selbst mit und kann diese auch eigenverantwortlich selbst einnehmen. Ich/ Wir habe/n mein/ unser Kind über die Wirkweise und Dosierung der Medikamente aufgeklärt.
- Wir werden diese Medikament zu Beginn der Ferienfreizeit an die Teamer\*innen übergeben und wünschen, dass diese für die Dosierung und Einnahme der Medikamente gemäß der oben genannten Dosierungshinweise Sorge tragen (bitte den „Waschzettel“ bzw. Beipackzettel nicht vergessen!)
- Ich/ Wir erlaube/n meinem/ unserem Kind die Verabreichung von frei verkäuflichen oder naturheilkundlichen Medikamenten und Salben durch die Betreuer\*innen (z.B. Fenistil bei Mückenstich).
- Ich/ Wir bin/ sind damit einverstanden, dass Bagatellverletzungen (kleinere Wunden, Blasen, etc.) von den Betreuer\*innen direkt vor Ort versorgt werden können, ohne einen Arzt hinzuzuziehen:
  - Ja
  - Nein

**Alle mir/ uns bekannten Allergien und Unverträglichkeiten (auch gegenüber Desinfektionsmitteln, Wundsalben, Pflastern, etc.) habe/n ich/ wir unter Punkt 6 angegeben.**

7. Ich/ Wir weiß/ wissen, dass für die Teilnehmer\*innen Alkohol, Nikotin und andere Drogen untersagt sind. Auch falls die Teilnehmer\*innen vom Gesetz her dazu berechtigt sein sollten, alkoholische Getränke zu sich zu nehmen ist der Konsum alkoholhaltiger Getränke untersagt.
8. Bei grober Disziplinlosigkeit bzw. einem schwerwiegendem Verstoß gegen die Anordnungen der Aufsichtspersonen, Krankheit oder einem sonstigen wichtigen Grund verpflichte/n ich/ wir mich/ uns, auf eigene Kosten für den umgehenden und

**Einverständniserklärung für die Ferienfreizeit nach Wernigerode**

geeigneten Rücktransport (Abholung) meines/ unseres Kindes zu sorgen. Sollte/n ich/ wir nicht in der Lage sein, die Abholung zu ermöglichen oder sollte/n ich/ wir nicht erreichbar sein, übernehme/n ich/ wir unverzüglich alle für den Rücktransport anfallenden Kosten (auch diejenigen für die begleitende Aufsichtsperson).

9. Ich/Wir bin/ sind damit einverstanden, dass eventuell während der Freizeit gemachte Fotos/Videos von meinem/unserem Kind für Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Homepage, Facebook) genutzt werden dürfen.

10. Sonstige Bemerkungen:

.....  
.....  
.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des/ der gesetzlichen Vertreter(s)