

Anmeldekarte

Hiermit melde ich mich/mein Kind für das Zeltlager 2020 in Mialet an. Ich erkläre mich mit den allgemeinen Reisebedingungen der Falken einverstanden.

Ich/mein Kind darf an allen Veranstaltungen im Rahmen des Zeltlagers teilnehmen.

Ich weiß, dass diese Anmeldung erst mit einer Anzahlung von 70,00 € auf das Konto der Falken (IBAN: DE07 3655 0000 0000 2771 60) verbindlich ist.

Vor- und Nachname d. Teilnehmer*in

_____._____._____
Geburtsdatum d. Teilnehmer*in

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Vor- und Nachname d. Erziehungsberechtigten

Anschrift

Telefonnummer

E-Mail

Ich bin während der Freizeit

() unter der obigen Anschrift erreichbar

() **nicht erreichbar**, daher gilt für die Rückmeldung, Notfälle etc. folgende Adresse der Vertreterin/des Vertreters/ des Erziehungsberechtigten:

Vor- und Nachname

Anschrift

Telefon / Handy

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

**Entsendebogen/Erklärung des/der Erziehungsberechtigten
für das Sommerzeltlager 2020 in Mialet**

1. Ich gebe für dringende Notfälle die Zustimmung für notwendige ärztliche Eingriffe

() Ja () Nein

Wir gestatten, dass unser Kind bei kleineren Verletzungen von Betreuer*innen versorgt wird. Gemeint sind hier z.B. kleine Schürfwunden, Sonnenbrand etc.. Insektenstiche dürfen mit Fenistil oder Ähnlichem behandelt werden.

2.. Mein Kind ist gegen Wundstarrkramp (Tetanus) geimpft

() Ja, zuletzt am _____ () Nein

3. Ich versichere, dass ich kontrolliere, ob mein Kind ansteckende Krankheiten oder Kopfläuse hat.

4. Mein Kind ist versichert bei folgender Krankenkasse:

Hauptversicherte*r: _____

5. Haus- bzw. Kinderarzt/ärztin

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

6. Mein Kind:

ist Brillenträger*in () Ja () Nein

trägt eine Zahnklammer () Ja () Nein

ist Bettnässer*in () Ja () Nein

nimmt regelmäßig Medikamente () Ja () Nein

Wenn ja, welche? _____

Hat körperliche Behinderungen und /oder braucht Unterstützung.

() JA, es muss wie folgt behandelt/unterstützt werden:

() Nein

leidet an folgenden Allergien/Nahrungsmittelunverträglichkeiten

leidet an folgenden sonstigen (gesundheitlichen) Beschwerden

Gibt es sonst noch etwas, was wir wissen sollten?

Name des Teilnehmers

7. Mein Kind kann schwimmen

Ja, folgendes Abzeichen ist vorhanden

Nein

8. Mein Kind ist Vegerarier*in

Ja Nein Sonstige Essensvorschriften: _____

9. Mein Kind möchte mit folgenden Kindern in ein Zelt

10. Manchmal ist es notwendig, dass Kinder in einem Privat-PKW mitgenommen werden. Dafür gebe ich mein Einverständnis.

11. Für die Dauer der Ferienfreizeit übertragen wir die Ausübung der Personensorge über unser Kind dem Freizeitveranstalter; wir sind einverstanden, dass die Ausübung im erforderlichen Ausmaß weiter übertragen wird. Dabei ist uns bewusst, dass die Aufsicht über unser Kind von den verantwortlichen Mitarbeiter*innen nur in einem Umfang wahrgenommen werden kann, der zumutbar ist. Dies gilt insbesondere zu Zeiten der Nachtruhe oder während anderer, unaufschiebbarer Verrichtungen.

12. Unserem Kind kann in beschränktem Umfang und unter Bekanntgabe notwendiger Verhaltensweisen freie Zeit gewährt werden in der keine Beaufsichtigung erfolgt.

13. Unser Kind darf an besonderen Veranstaltungen/Programmpunkten (Baden, Rad fahren, Wandern,) teilnehmen. Diese Veranstaltungen stehen immer unter der Aufsicht von Gruppenleiter*innen, sie erfordern jedoch durchweg eine erhöhte Selbstverantwortung.

14. Unser Kind darf, falls er/sie dies will, zusammen mit anderen Jungen und Mädchen in einem Zelt wohnen. Ich bin mit/Wir sind uns darüber im Klaren, dass die Unterbringung meines/unseres Kindes in Zelten mit bis 8 Schlafplätzen erfolgt.

Unterschrift