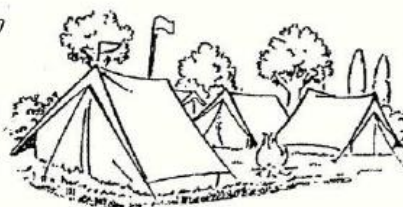


Jugend - Ferienlager

Kath. Kirchengemeinde
St. Christina Herzebrock



Ihre Ansprechpartner:

Moritz Brinkmann
Thomas-Mann Straße 64
33442 Herzebrock
0157/38929708

Burkhard Moenikes
Putzwall 29 33442
Herzebrock
0176/23622793

Noa Engbert
Dudastraße 12
33442 Herzebrock
0176/64352096

E-Mail: ferienlager.herzebrock@gmail.com

Hinweis: Füllen Sie dieses Dokument digital oder händisch aus. Im Anschluss übersenden Sie uns das unterschriebene Formular eingescannt per E-Mail oder geben es am 15. Februar 2025, 10:00-11:30 Uhr im Pfarrheim Herzebrock ab. Sollte dies nicht möglich sein, können Sie das Formular auch bei einem unserer Ansprechpartner in den Postkasten werfen.

Wichtige Informationen:

Vorname des Kindes:

Nachname des Kindes:

Geburtsdatum:

Alter im Lager:

T-Shirt Größe des Kindes in S, M, L oder XL:

Name einer erziehungsberechtigten Person:

Adresse:

Telefon:

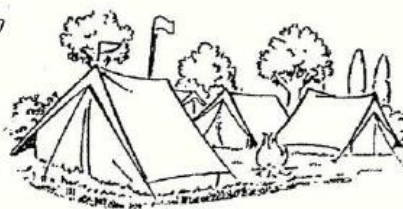
E-Mail-Adresse:

.....

(Datum)

.....

(Unterschrift der erziehungsberechtigten Person)



Einverständniserklärung:

Vollständiger Name des Kindes:

E1. Das Kind kann

- ☐ gut schwimmen
- ☐ nicht so gut schwimmen
- ☐ nicht schwimmen

E1.1 Das Kind darf am gemeinsamen Schwimmen

- ☐ teilnehmen¹
- ☐ nicht teilnehmen

E2. Ich bin damit einverstanden¹, dass das Kind zu bestimmten Zeiten, ohne Aufsichtsperson in Gruppen von mindestens drei Personen, sich frei bewegen darf. (z.B. für Einkäufe) Für diese Zeit ruht die Aufsichtspflicht der betreuenden Person.

- ☐ Ja
- ☐ Nein

E3. Das Kind ist über

- ☐ die Familienhaftpflicht
- ☐ die eigene Haftpflicht gegen selbstverschuldete Schäden versichert

E4. Das Kind ist

- ☐ gesetzlich
- ☐ privat Kranken-/Unfallversichert

E4.1 Das Kind ist im Besitz einer

- ☐ eigenen
- ☐ keiner Kranken-Versicherungskarte

E5. Ich bin damit einverstanden, dass ärztliche Maßnahmen, die von einem Arzt für dringend erforderlich gehalten werden, am Kind vorgenommen werden dürfen.

- ☐ Ja
- ☐ Nein

E6. Das Kind hat Probleme bei Wanderungen. (z.B. Ausdauer o. Gelenkschmerzen)

- ☐ Ja
- ☐ Nein

E7. Ich bin für den Zeitraum der Freizeit unter folgenden Nummern zu erreichen:
(Bitte auch eine weitere Person angeben, für den Fall, dass wir Sie nicht erreichen können)

1.

2.

3.

Name und Telefonnummer

Hiermit erklären Sie, dass das oben angegebene Kind an der Freizeit teilnehmen darf und dass Sie mit den anderen aufgeführten Bedingungen und Regeln einverstanden sind.

.....

(Datum)

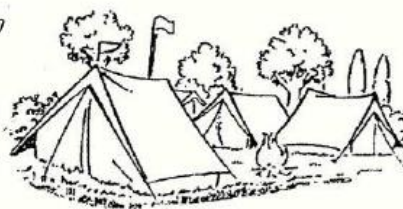
.....

(Unterschrift der erziehungsberechtigten Person)

1 Das Weisungsrecht der Leitung bleibt bei diesen Punkten bestehen. Die Aufsichtspflicht kann hierbei jedoch von der Leitung nicht übernommen werden.

Jugend - Ferienlager

Kath. Kirchengemeinde
St. Christina Herzebrock



Infos zu Krankheiten, Medikamenten und Sonstigem:

Vollständiger Name des Kindes:

Hinweis: Bitte füllen Sie alle Fragen in diesem Formular wahrheitsgemäß und gewissenhaft aus. Für verschwiegene Krankheiten oder ähnliches, über die wir nicht in Kenntnis gesetzt worden sind, übernehmen wir keine Haftung. Wenn wir, und im Behandlungsfall ein Arzt, von Problemen und Krankheiten Ihres Kindes wissen und darauf vorbereitet sind, ist die Situation sowohl für Ihr Kind als auch für den zuständigen Betreuer oder die Lagerleitung nur halb so schlimm. Die gemachten Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

G1. Das Kind hat bereits folgende Krankheiten gehabt:

- ☐ Masern ☐ Röteln ☐ Scharlach ☐ Diphtherie ☐ Kinderlähmung ☐ Windpocken
☐ Mumps ☐ Keuchhusten ☐ Pfeiffersches Drüsenfieber ☐ Bindehautentzündung
☐

G2. Das Kind leidet hin und wieder unter:

- ☐ Halsschmerzen ☐ Durchfall ☐ Nasenbluten ☐ Übelkeit beim Busfahren
☐ Erbrechen ☐ Husten ☐ Verstopfung ☐ Bindehautentzündung ☐ Fieber
☐ Alpträume ☐ Krampfanfällen ☐ Kopfschmerzen ☐

G3. Die letzte Wundstarrkrampfimpfung (Tetanus) war

.....

G4. Das Kind ist:

- ☐ Bettnässer ☐ Schlafwandler ☐ Sonnenallergiker
☐ allergisch gegen:
.....

G5. Das Kind muss folgende Medikamente einnehmen:

..... wie oft?
..... wie oft?

G6. Das Kind hat besondere Essgewohnheiten (z.B. Vegetarisch, Vegan, Glutenfrei):

.....

Über nicht sichtbare, kurz vor dem Ferienlager behandelte Brüche, Verletzungen oder allgemein über Operationen setzte ich die Lagerleitung rechtzeitig vorher in Kenntnis. Gleiches gilt auch für einen sich veränderten allgemeinen Gesundheitszustand des Kindes, als den der oben geschildert wurde.

☐ Ich habe dieses Formular gelesen und eine Kopie des Impfausweises beigelegt.

.....

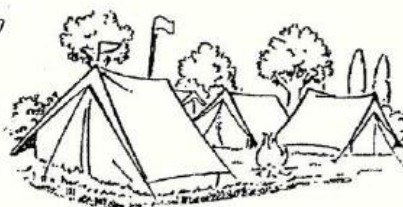
(Datum)

.....

(Unterschrift der erziehungsberechtigten Person)

Jugend - Ferienlager

Kath. Kirchengemeinde
St. Christina Herzebrock



Einverständniserklärung zur Verabreichung von Medikamenten:

Vollständiger Name des Kindes:

Rechtlich gesehen dürfen wir Ihrem Kind ohne Ihre Einwilligung keinerlei Medikamente verabreichen. Dazu zählen auch beispielsweise Fenistil gegen Insektenstiche oder eine Kopfschmerztablette gegen starke Kopfschmerzen.

Ist die Einnahme eines Medikaments während der Dauer des Aufenthaltes des Kindes im Ferienlager zwingend erforderlich, um krankheitsbedingte Beschwerden zu lindern, den Erfolg einer medizinischen Behandlung zu sichern oder diese abzuschließen oder um eine Verschlechterung des Gesundheitszustandes des Kindes zu verhindern, so ist das Jugendferienlager St. Christina Herzebrock in Ausnahmefällen bereit, dem Kind die notwendigen Medikamente zu geben.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meinem Kind im Notfall Medikamente verabreicht werden dürfen.

.....

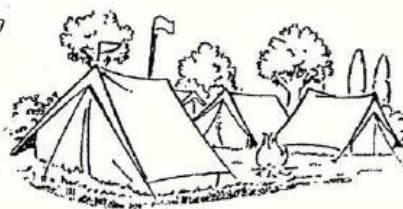
(Datum)

.....

(Unterschrift der erziehungsberechtigten Person)

Jugend - Ferienlager

Kath. Kirchengemeinde
St. Christina Herzebrock



Einverständniserklärung DSGVO:

Vollständiger Name des Kindes:

Hiermit erkläre ich, gesetzlicher Vormund der oben genannten minderjährigen Person mich damit einverstanden, dass Bild-, Video- und Tonmaterialien aufgenommen und zu Werbezwecken des Ferienlagers St. Christina auf die Homepage sowie auf die Facebook und Instagram Seite gestellt werden können. Zudem erkläre ich mich damit einverstanden, dass Gruppenbilder aller Beteiligten des Zeltlagers in den ortsansässigen Zeitungen abgedruckt werden.

Gemäß des DSGVO stimme ich zu, dass das Ferienlager St. Christina meine Daten wie Adresse und Telefonnummer vertraulich behandelnd notieren und führen darf. Im Zweifelsfalle dürfen diese Daten an dritte wie z.B. Ärzte oder Krankenhäuser übermittelt werden.

.....

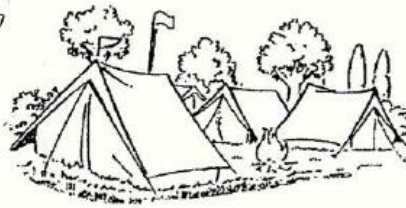
(Datum)

.....

(Unterschrift der erziehungsberechtigten Person)

Jugend - Ferienlager

Kath. Kirchengemeinde
St. Christina Herzebrock



Gruppenwunsch:

Vollständiger Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Alter im Lager:

Das oben angegebene Kind möchte mit folgenden Jugendlichen in ein Zelt:

1.:

2.:

3.:

4.:

5.:

6.:

7.: