



Vorname, Name Kind: _____

Stufe, Gruppe: _____

Informations- und Gesundheitsbogen

1. Besondere Hinweise zum Kind

Liebe Eltern, es ist nötig, dass Sie uns alle wichtigen Informationen zu evtl. persönlichen Besonderheiten Ihres Kindes mitteilen. Wir gewährleisten selbstverständlich einen vertraulichen Umgang mit diesen Informationen und möchten Sie bitten, dieses Formular vollständig auszufüllen und unterschrieben spätestens zwei Wochen vor dem Lager abzugeben.

a) Erreichbarkeit der Sorgeberechtigten

Wir sind - für jede Art von erforderlichen Rückfragen - während des Lagers wie folgt erreichbar:

Name, Adresse _____

Telefon Festnetz

Telefon mobil

Telefon dienstlich

E-Mail

Für den Fall unserer Abwesenheit/Nichterreichbarkeit benennen wir folgende Ansprechperson:

Name

Adresse

Telefon

b) Angaben zu Krankheiten, Behinderungen und evtl. Medikamenteneinnahme

Unser Kind hat keine Beeinträchtigungen

Unser Kind hat gesundheitliche Beeinträchtigungen

Bitte nennen Sie **alle** gesundheitlichen Beeinträchtigungen, wie z.B. Asthma, Herzleiden, Diabetes, Allergien, Anfallsleiden, ADHS etc., die sich ggf. auch ohne Anlass oder im Rahmen sportlicher Aktivitäten oder sonstigen Situationen bemerkbar machen könnten und/oder für die Betreuer nicht äußerlich erkennbar sind.

Unser Kind muss aufgrund ärztlicher Verordnung folgende Medikamente zu sich nehmen:

Name des Medikaments

Dosierung

Name des Medikaments

Dosierung

Wir möchten darauf hinweisen, dass es uns LeiterInnen im Rahmen der Aufsichtspflicht nicht erlaubt ist, medizinische Diagnosen zu treffen und Medikamente zu verabreichen. Falls bei Ihrem Kind mit dem Auftreten von bestimmten Krankheiten (Übelkeit, Kopfschmerzen, Durchfall etc.) zu rechnen ist, dann geben Sie Ihrem Kind hierfür bitte Medikamente mit und weisen es genau an, wie diese anzuwenden sind. Falls ein Kind krank werden sollte, werden die LeiterInnen zuerst die Eltern anrufen, um das weitere Vorgehen zu besprechen, bevor ein Arzt aufgesucht wird und um ggf. rezeptfreie Medikamente zu verabreichen.

c) Arzt- und Krankenhausbesuch

Sollte Ihrem Kind beim Lager etwas zustoßen und eine ärztliche Behandlung oder ein ambulanter/stationärer Krankenhausaufenthalt erforderlich werden, werden die LeiterInnen versuchen, unverzüglich mit Ihnen Kontakt aufzunehmen.

Wir sind damit einverstanden, dass vom Arzt ggf. für dringend erachtete Schutzimpfungen (z.B. Tetanus) sowie sonstige ärztliche Maßnahmen veranlasst werden können, auch für den Fall, dass wir Sie vorher nicht mehr telefonisch erreichen konnten.

Bitte heften Sie eine Kopie des Impfpasses an dieses Dokument!

Unser Kind ist Mitglied in folgender Krankenkasse

Versicherungsnummer

Name des Hausarztes unseres Kindes

Adresse, Telefonnummer

Falls bekannt, Datum der letzten Tetanus Impfung: _____

d) Ernährung

Im Falle einer bekannten Lebensmittelunverträglichkeit, bitten wir Sie, uns vorab zu informieren und Ihrem Kind ausreichend Lebensmittel mitzugeben. Falls das nicht möglich sein sollte, wird ihrem Kind während dem Lager die Gelegenheit gegeben, die gewünschten Lebensmittel einzukaufen bzw. vom Küchenteam einkaufen zu lassen.

Unser Kind hat folgende Unverträglichkeiten oder Nahrungsmittelallergien:

e) Schwimmen

Das gemeinsame Schwimmen in Bädern, Seen und im Meer, die Durchführung von Bootsfahrten oder auch nur der Aufenthalt an Gewässern ist oftmals Bestandteil von Lagern. Wir benötigen Ihr Einverständnis, dass ihr Kind an Schwimmaktivitäten teilnehmen kann. Außerdem benötigen wir Informationen zur Schwimmfähigkeit:

Unser/Mein Kind kann:

gar nicht schwimmen und darf nicht an Schwimmaktivitäten teilnehmen!

gut schwimmen und darf an Schwimmaktivitäten teilnehmen.

sehr gut schwimmen und darf an Schwimmaktivitäten teilnehmen.

f) Übernachtung

Mein Kind darf ab der Pfadfinderstufe, mit Mädchen und Jungen in gemischten Zelten schlafen:

Ja Nein

g) Sonstige Hinweise

Unser Kind muss die Rückreise auf eigene Kosten antreten oder von einem Elternteil abgeholt werden, falls es wiederholt und massiv gegen die Anweisungen der Leiter verstößt!

Für die Betreuung unseres Kindes geben wir keine folgende weiteren Hinweise, die für die Aufsichtspersonen wichtig sind.

Diese sind bitte vor dem Lager auch persönlich mit den LeiterInnen zu besprechen!

2. Weitere Erklärungen der Sorgeberechtigten

- a) Uns ist bekannt, dass zum Programm auch die Teilnahme an nicht alltäglichen Aktivitäten, wie z.B. Wandern, Klettern, Schwimmen in natürlichen Gewässern, Bootsfahrten, Geländespiele, der Umgang mit Küchengeräten und Werkzeugen sowie Zeiten ohne unmittelbare Beaufsichtigung der Teilnehmer durch die Aufsichtspersonen gehören können. Hierbei kann trotz größter Sorgfalt der Leiter nie ganz ausgeschlossen werden, dass Verletzungen und/oder andere Schäden entstehen können.
- b) Uns ist ferner bekannt, dass unser Kind während dem Lager keinerlei Sachen von besonderem Wert mit sich führen soll, wie z.B. wertvoller Schmuck, teure Kleidung, elektronische Geräte. Wir haben davon Kenntnis genommen, dass für die Beschädigung bzw. das Abhandenkommen solcher Gegenstände seitens des Stammes keinerlei Haftung übernommen wird.
- c) Uns ist bewusst, dass Ersatzansprüche gegen die DPSG Gröbenzell sowie gegen einzelne LeiterInnen für Schäden, die ausschließlich durch falsche oder unterlassene Angaben in dieser Erklärung entstanden sind, ausgeschlossen sind.
- d) Unser Kind darf von LeiterInnen des Stammes und/oder des Bezirks im Auto mitgeführt werden (insbesondere zum Zweck von Ausflügen)

Ja Nein

Anmerkung: Bei der Durchführung mancher Ausflüge ist dies zwingend notwendig. Eine fehlende Einwilligung kann zur Nichtteilnahme führen.

Ort

Datum

Unterschrift des/der 1. Personensorgeberechtigten

Unterschrift des/der 2. Personensorgeberechtigten

Hinweis: Wir benötigen die Unterschriften beider Eltern, soweit beide sorgeberechtigt sind!