

Kreisjugendring Werra-Meißner e. V. Walburger Straße 30 37213 Witzenhausen

Notfallzettel

Liebe Eltern,

wir möchten Sie bitten, diesen Fragebogen sorgfältig auszufüllen: Die Freizeitbetreuer erhalten dadurch viele Informationen, die während der Freizeit sehr wichtig werden können. Sollten Sie Fragen haben oder Unklarheiten bestehen, rufen Sie uns bitte an. Wir versichern Ihnen, dass diese Informationen nicht an Dritte weitergegeben werden und dieser Fragebogen nach Beendigung der Freizeit vernichtet wird. Vielen Dank!

Name des Teilnehmers	
Teilnahme an der Freizeit	
Name der Erziehungsberechtigter	1
Wie können wir Sie währ adresse, Telefon an der Ar	rend der Freizeit in Notfällen erreichen (ggf. Urlaubs- rbeit)?
informieren Sie diesen A sind verpflichtet, dafür So	ar sein, an wen können wir uns dann wenden? Bitte nsprechpartner*in, dass er hier genannt wurde. Sie rge zu tragen, dass die Betreuer*innen Sie oder einer Teizeit erreichen können!
informieren Sie diesen A sind verpflichtet, dafür So	nsprechpartner*in, dass er hier genannt wurde. Sie irge zu tragen, dass die Betreuer*innen Sie oder einer
informieren Sie diesen A sind verpflichtet, dafür So	nsprechpartner*in, dass er hier genannt wurde. Sie irge zu tragen, dass die Betreuer*innen Sie oder einer
informieren Sie diesen A sind verpflichtet, dafür So	nsprechpartner*in, dass er hier genannt wurde. Sie irge zu tragen, dass die Betreuer*innen Sie oder einer
informieren Sie diesen A sind verpflichtet, dafür So Vertrauten während der F	nsprechpartner*in, dass er hier genannt wurde. Sie irge zu tragen, dass die Betreuer*innen Sie oder einer Teizeit erreichen können!
informieren Sie diesen A	nsprechpartner*in, dass er hier genannt wurde. Sie irge zu tragen, dass die Betreuer*innen Sie oder einer Teizeit erreichen können!

HINWEIS: Bitte geben Sie ihrem Kind die Versicherungskarte mit. Diese wird von den Betreuern eingesammelt und für die Dauer der Freizeit aufbewahrt. Bei Auslandsfreizeiten bitte zusätzlich einen Internationalen Krankenschein mitgeben. Dieser ist bei der Krankenkasse erhältlich.

Darf Ihr Ki	nd schwimmen?	
Ja	Nein	
Ist Ihr Kind	l Freischwimmer	?
Ja	Nein	
		Welches Schwimmabzeichen besitzt Ihr Kind?
Unser Kind	darf:	_
Surfen	Tauchen	Segeln
\	W: 1 T.	. (12) /
		nus geimpft? Wenn ja, wann?
Ja	Nein	
		batom der letzter improng
Hat ihr Kin	d einen Allergiep	pass?
Ja	Nein	
Mein Kind	reist mit folgend	em Ausweis (Ausweis-Nummer bitte angeben)
Perso	nalausweis	Reisepass
T CI SOTIALA OST	ois <i>B21</i> 11. Neisepass 110	The table medical to the same of the same
		Ernährungswünsche (vegan, vegetarisch, kei ⁄oder Lebensmittelunverträglichkeiten:
Ja	Nein	

 $Be sondere\ Ern\"{a}hrungsw\"{u}nsche\ und/oder\ Lebensmittelunvertr\"{a}glichkeiten$



Müssen die Betreuer*innen auf irgendetwas besonders achten? (z.B. Spange tragen, Herzfehler, bestimmte Medikamente einnehmen, Heuschnupfen, Allergien, Bettnässer u.ä.). Außerdem stellen sich unsere Betreuer*innen gerne auf besondere Kinder ein, allerdings muss es ihnen vorher mitgeteilt werden, damit die Freizeit für alle ein voller Erfolg wird. Diese Angaben sind für die Betreuer*innen besonders wichtig!	Mit der Entfernung einer Zecke und/oder eines Splitters durch eine betreuende Person bin ich/sind wir einverstanden: Ja Nein Sofern sie ihr Einverständnis nicht erteilen, wird versucht Sie unter den hinterlegten Telefonnummern zu erreichen, damit Sie selbst die Möglichkeit haben geeignete Maßnahmen zu ergreifen. Wir möchten über zukünftige Angebote des KJR per E-Mail/Post informiert werden und stimmen der Datenspeicherung zu diesem Zwecke zu.
	Ort, Datum
	Unterschrift beider Eltern bzw. Personensorgeberechtigter
Wir versichern, dass unser Kind an keinen ansteckenden Krankheiten leidet. Uns ist bekannt, dass die Kinder/Jugendlichen während der Ferienfahrt auch Freizeit haben, in der sie selbständig unterwegs sein dürfen und sich nicht in Begleitung eines Betreuers befinden. Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Freizeitleitung nicht haftet für abhanden gekommene Gegenständen und auch nicht für die Folgen von selbständigen Unternehmungen der Kinder und Jugendlichen, die nicht von der Leitung der Ferienfahrt angesetzt sind. Uns ist bekannt, dass ein Teilnehmer an der Ferienfahrt auf Kosten der Eltern nach Hause geschickt werden kann, wenn sein Verhalten die Freizeit, die Betreuer*innen und Teilnehmer*innen, ihn selbst oder Dritte gefährdet oder die Freizeit undurchführbar macht.	
Einverständniserklärung zur Zecken- und Splitterentfernung Aus medizinischer Sicht ist es sinnvoll Zecken zeitnah nach dem Biss zu entfernen. Damit bei Ihrem Kind während der Freizeit eine Zecke entfernt werden kann, benötigen wir Ihr Einverständnis. Sollte bei Ihrem Kind, während der Freizeit, eine Zecke entdeckt werden, wird diese mit einer Zeckenkarte bzw. Zeckenzange entfernt und die Stichstelle markiert. Der Zeckenbiss wird mit Name, Datum und betroffener Körperstelle bei uns im Verbandsbuch notiert. Sie werden bei Abholung über die Zeckenentfernung informiert.	
Gleiches gilt auch für eine Splitterverletzung. Wir versichern, dass das Betreuerteam jede Verletzung individuell betrachtet und ggf. mit Ihrem Kind in ein Krankenhaus zur Entfernung von Splittern, Ze- cken oder größeren Verletzungen fährt.	
Name des Kindes Geburtsdatum	
Was uns noch interessieren würde: Wie bist du auf unser Angebo schonmal mit dabei gewesen soziale Medien	t aufmerksam geworden? -reund*innen