

8. Anhang

8.1 Muster für Einverständniserklärungen⁸

Anmeldung bei der Jugendgruppe/beim Verein _____

_____ (Name und Anschrift des Trägers)

Die Aufsichtspflicht bei nachfolgend genannter Veranstaltung übernehmen folgende Personen:

_____ (Name, Anschrift, Alter)

Hiermit erlaube ich meinem Sohn/meiner Tochter

_____ (Name, Anschrift, Geburtsdatum)

an folgender Veranstaltung teilzunehmen.

_____ (Art der Veranstaltung)

_____ (Zeitraum, Ort, Anschrift, Telefon)

Mein Sohn/meine Tochter (nicht zutreffendes bitte streichen)

- ist Schwimmer und darf unter Aufsicht schwimmen. Er/Sie ist Inhaber/ Inhaberin eines Schwimmzeichens:

_____ (Art des Schwimmabzeichens: Seepferdchen, DLRG Bronze...)

- ist Nichtschwimmer/ Nichtschwimmerin, darf aber unter Aufsicht baden.

- Er/Sie darf nicht unter Aufsicht baden.

- ist chronisch krank (z. B. Diabetiker, Asthmatiker) _____

- benötigt folgende Medikamente _____

(Angaben zur Dosierung, ggf. Dosierungsbeschreibung gesondert beifügen; Medikamente bitte Beschriftet und bei der Abfahrt abgeben. Asthma-Sprays bitte in doppelter Ausführung, ein Mal beim Kind, ein Mal beim Betreuersteam)

Über die oben von mir aufgeführten Medikamente hinaus stimme ich zu, dass der Veranstalter **bei leichten Insektenstichen Fenistil**, bei **Schürfwunden Octenisept** (farbloses Wundreinigungsmittel auf wässriger Basis zur Wunddesinfektion benutzen darf.

- Ja Nein

- In den letzten Wochen sind ansteckende Krankheiten bei uns in der Familie/Umgebung aufgetreten.

- Nein Ja, und zwar: _____

- Ich bin wir/sind damit einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben wird.

_____ (Name, Anschrift, Telefon des Hausarztes)

- Ich habe/wir haben das gesamte Programm der Veranstaltung zur Kenntnis genommen.**

⁸ Quelle: BDKJ, Landesverband Oldenburg

- Fotos, Videos, o.ä. auf denen o.g. Teilnehmerin/Teilnehmer abgebildet ist, darf für den Internetauftritt genutzt werden**

Angaben zur Person der gesetzlichen Vertreter:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Geb.- Datum: _____

Krankenkasse: _____

Vers. Nr. _____

(Ort Datum) (Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Einverständniserklärung

Hiermit übertragen wir für die Zeit vom ____ bis ____ den Betreuern der Ferienfahrt nach _____ die Aufsicht und Betreuung unseres Kindes _____.
Wir haben unser Kind davon in Kenntnis gesetzt, dass es den Anweisungen der Betreuer Folge zu leisten hat.

_____, den _____

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind tagsüber kurzfristig ohne Begleitung eines Betreuers, aber in Gruppen von mindestens drei Teilnehmern ausgehen darf.

_____, den _____

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Wir erklären hiermit, dass im Falle einer ernsthaften Erkrankung unseres Kindes der verantwortliche Leiter der Ferienmaßnahme die Entscheidung über eine eventuelle Krankenhausbehandlung oder Operation treffen darf, sofern eine Rücksprache mit uns nicht mehr möglich sein sollte.

_____, den _____

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Ferner sind wir davon in Kenntnis gesetzt worden, dass das Betreuerteam die Rückreise unseres Kindes auf unsere Kosten veranlassen kann, sofern dieses den Anweisungen der Betreuer nicht Folge geleistet hat.

_____, den _____

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)