



1. Einverständniserklärung für die Klassenfahrt vom

Hiermit erkläre ich, dass meine Tochter/ mein Sohn

Vor- und Zuname des Kindes

Geburtsdatum

an dem Klassenfahrtprogramm im Kiez Hölzerner See, dass durch die Kurzzeithelden gGmbH organisiert und durchgeführt wird, teilnimmt. Ich erlaube meiner Tochter / meinem Sohn unter fachkundiger Anleitung und unter Berücksichtigung der z.Z. gültigen Sicherheitsstandards die Teilnahme an möglichen, nachfolgenden Aktivitäten:

(Zutreffendes bitte ankreuzen, am besten Alles, damit wir das Einverständnis im Vorfeld haben. Das heißt nicht, dass alle benannten Aktionen durchgeführt werden müssen.):

- einzelne Team Hochseilelemente in Seilsicherung
- Baum oder Kistenklettern
- Floßbau und Floßtour (mit Schwimmweste)
- Baden
- Kanutour
- Bogenschießen
- Geländespiele in Kleingruppen
- Ich bin einverstanden, dass sich meine Tochter / mein Sohn zeitlich und räumlich begrenzt und mit Genehmigung des Betreuers, sich in Kleingruppen von der Gesamtgruppe entfernen darf. (zum Beispiel bei Geländespielen wie Orientierungslauf und Geocaching)

Meine Tochter / mein Sohn ist

- Schwimmer Schwimmstufe _____
- Nichtschwimmer

2. Medizinischer Erhebungsbogen

Ich teile Ihnen mit, dass folgende gesundheitliche Beeinträchtigungen bei meiner Tochter / meinem Sohn bestehen (bitte Zutreffendes ankreuzen):

- Herz-Kreislaufkrankungen
- Verletzungen des Bewegungs- und Stützapparates (Wirbelsäulenbeschwerden), auch wenn sie bereits längere Zeit zurückliegen
- Asthma
- Epilepsie
- Allergien gegen Stoffe, die in der Natur vorkommen

wenn ja, welche:

- Lebensmittelallergie

wenn ja gegen was

- Fieber, innerhalb der letzten Wochen
- Diabetes, bei ja geben Sie bitte die Stufe an
- Sonstiges

Meine Tochter / mein Sohn ist gegen Tetanus (Wundstarrkrampf) geimpft: ja nein



Datum der letzten Impfung:

Meine Tochter /mein Sohn ist beifolgender Krankenkasse versichert:

Name der Krankenversicherung

Mitgliedsnummer

Name der Person, über welches das Kind versichert

Sonstige Bemerkungen der Eltern:

3. Hinweise zur Kenntnisnahme

Sollte durch Krankheit oder Unfall eine ärztliche Behandlung notwendig sein oder eine Krankenhaus-einweisung veranlasst werden, sind wir mit diesen Maßnahmen einverstanden, stimmen den ärztlicherseits als notwendig erachteten Sofortmaßnahmen zu und verzichten auf die vorherige Befragung des / der Personensorgeberechtigten. Eine Verständigung der Erziehungsberechtigten durch die PädagogInnen von Kurzzeithelden erfolgt sofort.

4. Zusatzvereinbarung

Wir sind damit einverstanden, dass die jeweiligen Trainer, die eine aktuelle Erste Hilfe Bescheinigung besitzen, folgende Sofortmaßnahmen vornehmen dürfen:

Verabreichung von Fenistil Gel (Antijuckreizmittel)

ja

nein

Verabreichung von Antimückenspray/ Gel

ja

nein

Entfernung von Zecken mit Hilfe einer Zeckenzange
(Protokoll darüber wird erstellt)

ja

nein

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von meinem/unserem Kind gemacht und für die Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden können.

ja

nein

Die Kurzzeithelden gGmbH besitzt eine Veranstalterhaftpflicht – und Maßnahme Haftpflichtversicherung. Alle Programm - Wasseraktivitäten werden durch eine Rettungsschwimmerqualifikation des TrainerInnen Teams abgesichert.

Datum, Ort

Name in Druckbuchstaben
des/der Sorgeberechtigten

Unterschrift
des/der Sorgeberechtigten