



## 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 Personensorgerechtigten. 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