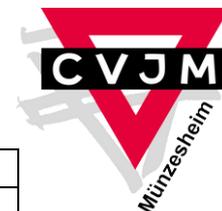


Anmeldung und Freizeitpass

(R)auszeit 2020



Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Straße, PLZ, Wohnort	

Erreichbarkeit der Eltern während der (R)auszeit

Name und Anschrift:	
Telefon (privat)	Während der Arbeit (Handy)
E-Mail	

Sollte/n ich/wir nicht erreichbar sein, kontaktieren Sie bitte: (Name, Bezug, Kontaktdaten)
(Diese Person wurde von mir über eine mögliche Kontaktaufnahme informiert)

--

Angaben über ärztliche Hilfe (Bitte, soweit vorhanden, Versicherungskarte im Original beilegen!)

<input type="checkbox"/> Kassenversicherung	<input type="checkbox"/> Privatversicherung
Name des Versicherungsnehmers	Geburtsdatum
Name der Krankenversicherung	Arbeitgeber
Name des Hausarztes	Telefon des Hausarztes
Anschrift des Arztes	

Impfschutz (Bitte den Impfpass oder eine Kopie des Impfpasses beilegen!)

Datum der letzten Tetanusimpfung:
FSME Schutzimpfung („Zeckenimpfung“) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Zustimmungserklärung zu Medikamenten, Wundversorgung, Zeckenentfernung und Krankheiten:

Ich erlaube/Wir erlauben die Verabreichung von frei verkäuflichen und homöopathischen Medikamenten und Salben lt. Packungsbeilage des Herstellers. Ja Nein

Ich erlaube/Wir erlauben die Versorgung von kleineren Wunden mit Octenisept, Pflaster, Verband. (Nicht zutreffendes bitte streichen) Ja Nein

Ich/Wir nehmen zur Kenntnis, dass ärztliche Maßnahmen wie lebensrettende operative Eingriffe oder Schutzimpfungen, die vom hinzugezogenen Arzt für dringlich erforderlich erachtet werden, bei meinem/ unserem Kind im gegebenen Fall vorgenommen werden.

Ich/Wir erklären, dass mein/ unser Kind nach unserem Wissen frei von ansteckenden Krankheiten ist. **Inbesondere** erkläre ich/wir, dass ich/wir mein/ unser Kind nur dann an der (R)auszeit teilnehmen lassen, wenn es nach meinem/ unserem Wissen innerhalb der letzten 14 Tagen vor der (R)auszeit nicht in Kontakt zu einer mit dem Coronavirus infizierten Person stand und auch keine typischen Symptome einer Infektion mit dem Coronavirus, namentlich Geruchs- und Geschmacksstörungen, Fieber, Husten sowie Halsschmerzen aufweist.

Sonstige wichtige medizinische oder andere Hinweise

Medikamente

Mein/Unser Kind benötigt regelmäßige Medikamente () Ja () Nein

Wenn ja, bitte Art, Wirkung, Einnahmerhythmus und Medikationsplan beschreiben (ggfs. Rückseite):

Mein/Unser Kind () nimmt diese Medikamente selbst ein
() benötigt Unterstützung s. Medikationsplan (bitte beifügen! s.o.)

Allergien und Unverträglichkeiten

Mein/Unser Kind hat Allergien und Unverträglichkeiten () Nein
(Insektenstiche, Lebensmittel, Gräser,...) () Ja, folgende:

(Bitte im Detail beschreiben, auch wie damit umgegangen werden soll, ggfs. Rückseite)

Krankheiten

Mein/Unser Kind hat akute/chronische Krankheiten () Nein () Ja, folgende

(Beschreibung und Umgang, ggfs. Rückseite)

Essen

Mein Kind isst () alles () vegetarisch () vegan () Sonstiges:

Besondere Auffälligkeiten

Bei meinem/unserem Kind sind besondere Auffälligkeiten zu beachten: () Nein
(z.B. Schlafwandeln, Bettnässen, ADS, Aggressivität oder Ähnliches) () Ja, folgende

Einverständniserklärung für besondere Aktivitäten

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein/unser Kind in kleinen Gruppen (ab 3 Pers.), mit Anweisung der Gruppenleiter bei Tage allein, d.h. ohne Aufsichtsperson im vorgegebenen Rahmen unterwegs sein kann (bspw. Geländespiel, Stadtspiel etc)

() Ja () Nein

Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Kind im Rahmen der üblichen sportlichen sowie bewegungsintensiven Programmpunkten von Freizeit- und Gruppenangeboten Sport treiben darf

() Ja () Nein

Regeln und Vereinbarungen

Ihr Kind wird bei der (R)auszeit ein unvergessliches KinderCamp erleben. Dazu braucht es aber auch klare Regeln und Vereinbarungen.

Auf unserer (R)auszeit gibt es keinen Alkohol und keine Drogen. Rauchen ist nach dem Jugendschutzgesetz verboten, deshalb ist die (R)auszeit rauchfrei!

Die Anweisungen der Mitarbeiter sind zu befolgen.

Das Gelände darf nur mit dem Einverständnis der Mitarbeiter verlassen werden.

An den Programmen soll teilgenommen werden.

Mir/Uns ist bekannt, dass mein/unser Kind vorzeitig nach Hause geschickt werden kann, wenn das Verhalten oder bewusste Fehlinformationen der Eltern den Ablauf der (R)auszeit gefährden. In diesem Fall sind alle anderen Kosten von mir/uns unverzüglich zu erstatten.

Diese Regeln und Vereinbarungen, sowie deren Bedeutung habe ich meinem Kind erklärt.

Zustimmung zur Dokumentation bzw. zu Bildern

Auf der (R)auszeit wird im Rahmen der normalen Freizeitaktivitäten fotografiert und gefilmt und diese Fotos und Filme werden im Internet, zu Presse Zwecken, für Werbe- und Dokumentationszwecke in Printmedien sowie auf DVD für die Freizeitteilnehmer/innen veröffentlicht.

Bei Internetveröffentlichungen achtet der Veranstalter darauf, dass Fotos keine Teilnehmernamen zuzuordnen sind. Die Mitarbeiter/innen der (R)auszeit tragen dafür Sorge, dass mit den im Namen der (R)auszeit gemachten Bildern, auf denen Jugendliche eindeutig abgebildet sind, verantwortungsvoll umgegangen wird.

Kosten

Gute Nachrichten:

Die (R)auszeit ist KOSTENLOS!

Die Beteiligung an den Kosten läuft für Sie auf Spendenbasis – jeder wie er kann und will.

Wir als CVJM Münzesheim e.V. wollen Kindern und Jugendlichen Gruppen, Kreise und Freizeitangebote nach Möglichkeit kostenlos oder zumindest so kostengünstig wie möglich zur Verfügung stellen.

Selbstverständlich fallen aber für uns diverse Kosten an (Verpflegung, Betriebskosten, Material etc). Der CVJM ist ein primär auf **Spenden** basierender Verein und daher auf jede Unterstützung angewiesen. Falls Sie uns also bei unserer Arbeit und konkret diese (R)auszeit unterstützen möchten, würden wir uns über eine Spende freuen. Wenn Sie eine Spendenbescheinigung wünschen (für die Steuer), geben Sie dies gerne im Verwendungszweck an („Spendenbescheinigung an *Name, Adresse*“)

CVJM Münzesheim e.V.

BIC: GENODE61BTT

IBAN: DE77 6639 1200 0004 0533 11

Volksbank Bruchsal-Bretten

Abschließendes/Grundsätzliches

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind beim CVJM Münzesheim e.V. an der Freizeitmaßnahme (R)auszeit 2020 teilnimmt und melde mein Kind hiermit verbindlich an.

Die Anmeldung wird gültig nach erfolgter Anmeldebestätigung.

Ich bin einverstanden mit dem unverschlüsselten E-Mail-Verkehr an meine obige E-Mail-Adresse. (Prüfen Sie hierzu auch regelmäßig Ihren Spam-Ordner. Wir informieren Sie auf diesem Wege kurz vor der (R)auszeit auch über aktuelle Hinweise und geben eine kurze Checkliste, worauf ggfs. noch zu achten oder was mitzubringen ist.)

Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten im Rahmen der (R)auszeit zur Betreuung des Kindes und zum Zwecke der Zuschussbeantragung für Maßnahmen der Jugendarbeit durch den CVJM Münzesheim e.V. bin ich einverstanden. Im Anschluss an die (R)auszeit werden die personenbezogenen Daten im Sinne des Datenschutzes gespeichert bzw. vernichtet. (Die Datenschutzerklärung des CVJM Münzesheim e.V., welche auch für dieses Freizeitangebot gilt, finden Sie auf www.cvjm-muenzesheim.de)

Folgende Unterlagen bitte jeden Tag in einem mit Namen beschrifteten Umschlag mitbringen/Ihrem Kind mitgeben

(wird jeden Abend zurückgegeben)

- Diese ausgefüllte Anmeldung und Freizeitpass (bleibt ab Tag 1 bei uns)
- Krankenversicherungskarte
- Impfpass Im Original als Kopie
- Medikationsplan (bei Bedarf)

Ort, Datum _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Unterschrift Teilnehmer/in

Wünsche oder Bemerkungen besonderer Art:
--