



Evangelische Jugend im Kirchenkreis Tecklenburg,
Sonnenwinkel 1, 49545 Tecklenburg
Tel.: 0178 7642680
Jugendbuero-lengerich@evju.de



Freizeitpass

Vorname, Name: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Handy-Nr.: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Pass-/Ausweisnummer: _____

Haftpflichtversicherung: _____

Krankenkasse: _____

Letzte Tetanusimpfung: _____

Bitte eine Kopie des Impfpasses beifügen.

Notfall: Name, Adresse und Telefonnummer der **Person, die bei Abwesenheit, bzw. Urlaub der Eltern zu benachrichtigen** ist:

Nennenswerte Krankheiten und/oder Operationen in den vergangenen sechs Monaten oder andere Dinge (z.B. Allergien, Unverträglichkeiten, gesundheitliche Beeinträchtigungen), auf die das Team achten muss ?

WICHTIG: Ohne ärztliche Anordnung gibt das Leitungsteam keinerlei Medikamente aus.

Bitte beachten Sie dazu unbedingt auch die folgenden Seiten!

© Evangelische Jugend, März 2023

Erklärung

Wir versichern, dass weder unsere Tochter/our Sohn noch andere Familienangehörige an ansteckenden Krankheiten (incl. Läusebefall) leiden oder dessen verdächtig sind.

Wir versichern ferner, dass weder wir noch andere Familienangehörige an Covid19-typischen Krankheitssymptomen (z.B. Fieber, trockener Husten und Atemnot, Geschmacks- und Geruchsstörungen) leide/n und/oder unter Quarantäne gestellt sind.

Sollte sich das vor Fahrtantritt ändern, werden wir den Veranstalter unverzüglich informieren.

Bitte kreuzen Sie an:

Unsere Tochter/our Sohn ist Vegetarier*in: ja nein

Unsere Tochter/our Sohn ist Veganer*in: ja nein

Unser Kind darf im privateigenen PKW des Teams mitfahren: ja nein

Unser Kind darf an allen Aktivitäten der Freizeitgruppe teilnehmen: ja nein

Falls nein: Es darf nicht _____

Unser Kind kann schwimmen ja nein
und hat folgendes Schwimmbzeichen: _____

Uns ist bekannt, dass die Kinder tagsüber auch freie Zeit für **selbstständige Unternehmungen** haben, in der sie auf dem Gelände des Freizeithauses ohne direkte Aufsicht sind. In Begleitung von mindestens zwei weiteren Teilnehmenden gilt dies auch während gemeinsamer Unternehmungen.

Damit sind wir einverstanden:

ja nein

Wir nehmen zur Kenntnis, dass weder die Freizeitleitung noch der Veranstalter für abhanden gekommene Gegenstände, für die Folgen von selbständigen Unternehmungen (s.o.) und/oder von Verstößen gegen die Anweisungen der Freizeitleitung haftet. Dies gilt auch für Schäden, die durch unser Kind oder unter dessen Beteiligung an Personen, Fahrzeugen, der Unterkunft oder sonstigen Materialien entstehen. Schadenersatzforderungen werden an uns, die Erziehungsberechtigten, weitergeleitet.

Uns und unserem Kind ist bekannt, dass die Freizeiteilnehmenden den Anweisungen des Leitungsteams Folge zu leisten haben. Bei groben und wiederholten Verstößen können die Teilnehmenden nach Rücksprache mit uns, den Erziehungsberechtigten, in Begleitung einer*s Betreuer*in mit öffentlichen Verkehrsmitteln nach Hause gebracht werden (alternativ können sie auch von den Erziehungsberechtigten abgeholt werden). Die Aufsichtspflicht der Freizeitleitung endet zum Zeitpunkt der Übergabe an die Erziehungsberechtigten. Mit unserer Unterschrift erklären wir uns einverstanden, die Kosten für diese Fahrt zu übernehmen.

Wir nehmen zur Kenntnis, dass die beigefügten Regelungen für „Arztbesuche, Erste Hilfe und Medikamente“, die „Einwilligungserklärung zur Teilnahme an Corona-Selbsttests“ und die „Einverständniserklärung zur Verwendung von Bild- und Videomaterial“ Bestandteile dieses Freizeitpasses sind.

Mit unserer Unterschrift versichern wir die Richtigkeit aller gemachten Angaben und erklären uns mit den in diesem Freizeitpass gemachten Aussagen einverstanden.

Ort, Datum & Unterschrift der Erziehungsberechtigten

© Evangelische Jugend, März 2023

Erklärung des/der Sorgeberechtigten zu Arztbesuchen, Erster Hilfe und Medikamenten

für den Freizeiteilnehmer / die Freizeiteilnehmerin: _____

Sollte durch Krankheit oder Unfall während der Freizeit eine ärztliche Behandlung oder Krankenhauseinweisung erforderlich werden, wird die Freizeitleitung immer versuchen, Kontakt mit uns, den Sorgeberechtigten, aufzunehmen, um das weitere Vorgehen zu besprechen. Sollten wir **in Notfällen nicht erreichbar** sein, ist die Freizeitleitung bevollmächtigt, allen ärztlicherseits erforderlichen Sofortmaßnahmen auch ohne Rücksprache mit uns zuzustimmen. Mit dieser Regelung sind wir einverstanden.

Ja Nein

Erste Hilfe durch die Teamer*innen:

Uns ist bekannt, dass es den Teamer*innen ohne unsere ausdrückliche Einwilligung nicht gestattet ist, eigene Maßnahmen über die Erste Hilfe hinaus zu ergreifen. In einigen Fällen lässt sich jedoch durch ein rasches Eingreifen nicht nur die Ausweitung einer Verletzung/Erkrankung, sondern auch ein Arzt- oder Krankenhausbesuch vermeiden.

Wir gestatten den Teamer*innen

- die Desinfektion von offenen Wunden mit handelsüblichen Desinfektionsmitteln:

Ja Nein

- das Entfernen von Fremdkörpern aus den oberen Hautschichten (Holzsplitter, Glasscherbe etc.) mit speziell hierfür vorgesehenen Hilfsmitteln und die anschließende Desinfektion der Wunde mit handelsüblichen Desinfektionsmitteln:

Ja Nein

- das Entfernen von Zecken mit speziell hierfür vorgesehenen Hilfsmitteln und die anschließende Desinfektion der Wunde mit handelsüblichen Desinfektionsmitteln:

Ja Nein

Uns ist bekannt, dass die Teamer*innen nur berechtigt, aber nicht verpflichtet sind, solche Maßnahmen zu ergreifen.

Medikamente:

Den Teamer*innen ist es im Rahmen ihrer Aufsichtspflicht nicht erlaubt, eigenverantwortlich medizinische Diagnosen zu treffen und ohne ausdrückliche Erlaubnis der Sorgeberechtigten oder ohne Verordnung durch einen Arzt Medikamente zu verabreichen. Falls bei Ihrem Kind mit dem Auftreten von bestimmten Krankheiten (Übelkeit, Kopfschmerzen, Durchfall etc.) zu rechnen ist, steht es Ihnen frei, Ihrem Kind Medikamente hierfür mitzugeben und es genau anzuweisen, wann und wie diese anzuwenden sind.

Bitte kreuzen Sie an:

Unser Kind muss aufgrund einer ärztlichen Verordnung regelmäßig Medikamente einnehmen:

Ja Nein

Unser Kind führt diese Medikamente selbst mit und kann sie eigenverantwortlich selbst einnehmen.

Es ist über die Wirkweise, Lagerung und Dosierung der Medikamente aufgeklärt:

Ja Nein

Wir wünschen, dass die Teamer*innen für die Dosierung und Einnahme der Medikamente Sorge tragen:

Ja Nein

Hinweis: In diesem Fall muss ein vom zuständigen Arzt ausgefüllter und unterschriebener Medikamentenplan vorliegen. Eine entsprechende Vorlage stellen wir Ihnen bei Bedarf gern zur Verfügung!

Wir haben unserem Kind weitere Medikamente für übliche Beschwerden mitgegeben und es über die Wirkweise und Dosierung der Medikamente aufgeklärt. Unser Kind ist darüber informiert, dass die Weitergabe von Medikamenten an andere Kinder nicht gestattet ist:

Ja Nein