E I N V E R S T Ä N D N I S E R K L Ä R U N G

I. Allgemeines

Familienname des Kindes:_____ Vorname:_____

Anschrift: _____Telefon:_____

Geburtsdatum: ____.____._____ Geburtsort:_____

Name der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten:_____

Name/Adresse/Tel.-Nr. der bei **Abwesenheit** der Eltern zu informierenden Person/en (Verwandte, Bekannte):_____

_____

Hiermit gestatte/n ich/wir meinem/unserem Kind die Teilnahme am Zeltlager der Kolpingjugend St. Barbara Dortmund - Dorstfeld in der Zeit vom 22.07.2024 bis 02.08.2024 im Sauerland. Ich habe / wir haben zur Kenntnis genommen, dass diese Einverständniserklärung spätestens bis zur Abfahrt ausgefüllt und unterschrieben bei den Betreuern vorliegen muss. Auf die Einhaltung der Bestimmungen des Gesetzes zum Schutze der Jugend in der Öffentlichkeit habe ich/haben wir mein/unser Kind hingewiesen.

II. Aufsichtspflicht ***(Zutreffendes bitte einkreisen!)***

Hiermit wird das Einverständnis erklärt, dass mein/unser Kind…

1. …sich in Gruppen von mindestens drei Teilnehmern (aus der Gruppe) ohne Aufsicht der Betreuer bewegen darf

ja nein

2. …auf meine/unsere Kosten die Rückreise antreten muss, wenn er/sie gegen die Zeltlager- und Gruppenordnung oder die Anweisungen der Betreuer wiederholt verstößt.

ja nein

3. …unter Aufsicht der Betreuer im Freibad oder an Badeseen baden darf ja nein

Mein/unser Kind ist Schwimmer ja nein

Schwimmabzeichen (bitte unbedingt eintragen): _____

Es ist mir/uns bewusst, dass die Betreuer für unerlaubte bzw. ordnungswidrige Einzelaktionen meines/unseres Kindes keine Verantwortung tragen. Für diese Fälle sind sie durch meine/unsere Unterschrift von der Haftung im Rahmen der Aufsichtspflicht entbunden.

III. Krankheitsfall

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass ärztliche Maßnahmen, wie lebensrettende Operationen oder Schutzimpfungen, die von einem hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich gehalten werden, an meinem/unserem Kind vorgenommen werden dürfen

ja nein

Mein/unser Kind hatte bereits

Masern	ja	nein
Keuchhusten	ja	nein
Mumps	ja	nein
Röteln	ja	nein
Scharlach	ja	nein
Diphtherie	ja	nein
Windpocken	ja	nein
sonstige ansteckende Krankheiten	ja	nein
Allergien	ja	nein

wenn ja, welche ? _____

Die letzte Wundstarrkrampfimpfung (Tetanus) war 20____. **Eine Kopie des Impfausweises fügen wir bei**.

Mein Kind reagiert auf folgende **Medikamente allergisch**: _____

_____

Mein/unser Kind muss folgende **Medikamente einnehmen**: _____

_____

Bei meinem/unserem Kind ist im Übrigen folgendes zu beachten: _____

_____

IV. Medizinische Versorgung vor Ort

Im Folgenden erlaube ich, dass das Leitungsteam des Zeltlagers meinen Kind im Bedarfsfall folgende Medikamente verabreichen darf.

Bepanthen Wund- und Heilsalbe (bei oberflächlichen Hautverletzungen)	ja	nein
Fenistil-Gel / Soventol-Gel (bei Insektenstichen)	ja	nein
Sinupret (bei Halsschmerzen)	ja	nein
Voltaren-Schmerzgel (bei Schmerzen und Sportverletzungen)	ja	nein

V. Taschengeld

Ich habe/wir haben meinem/unserem Kind insgesamt _____€ Taschengeld mitgegeben. Den Betreuern ist es erlaubt, das Taschengeld einzusammeln und in angemessenen Beträgen auszuzahlen. Es ist mir/uns bekannt, dass über diese Ausgaben Buch geführt wird.

VI. Erklärung der Eltern bzw. eines Erziehungsberechtigten

Ich versichere, dass mein Kind an keiner ansteckenden Krankheit leidet. Mir ist bekannt, dass die Kinder / Jugendlichen auch Freizeit haben werden, in der sie selbstständig unterwegs sein dürfen. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Freizeitleitung nicht haftet für abhanden gekommene Gegenstände und auch nicht für die Folgen von selbstständigen Unternehmungen der Kinder / Jugendlichen, die nicht von der Leitung der Ferienfahrt angesetzt sind. Mir ist bekannt, dass ein/e Teilnehmer/in an der Fahrt auf Kosten der Eltern nach Hause geschickt werden kann, wenn sein/ihr Verhalten die Fahrt gefährdet, undurchführbar macht oder die Sicherheit anderer Teilnehmer / Leitungspersonen gefährdet wird. Für Schäden, die mein Kind verursacht komme ich auf. Ich erkenne die allgemeinen Reisebedingungen an. Einem eventuellen Transport in privaten PKWs eines Mitarbeiters oder gemieteten Reisebussen vor Ort stimme ich ausdrücklich zu.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten (Vor- und Zuname)

Einwilligungserklärung (§ 22 KUG)

Hiermit willige ich

Name _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

_____

Emailadresse _____

und mein Kind

Name _____

Geburtsdatum _____

darin ein, dass die im Rahmen des Zeltlagers der Kolpingjugend Dortmund-Dorstfeld in der Zeit vom 22.07. – 02.08.2024 entstandenen Fotos von meinem Kind und Videos, in denen mein Kind zu sehen ist, für die Darstellung der Kolpingjugend Dortmund-Dorstfeld zeitlich, räumlich und inhaltlich unbegrenzt genutzt werden können.

Die Nutzung umfasst insbesondere das Digitalisieren und Speichern auf allen Arten von Speichermedien, das Vorführen bei entsprechenden Veranstaltungen, alle Vervielfältigungs- und Verbreitungswege im Internet auf der Seite www.kolpingjugend-dorstfeld.de sowie den dazugehörigen Facebook- und Instagramseiten.

Eine kommerzielle Verwertung ist ausgeschlossen.

_____ _____

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

_____

Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin