

Fülle die Einverständniserklärung aus und gebe diese im Schulclub, im Kinder- und Jugendclub „Am Bahnhof“ oder bei dem Streetworker deines Vertrauens ab

**BITTE UNTERSCHRIEBEN ZURÜCK!!!**

Bestimmungen zur Durchführung des Sommercamps vom 26.07.2021 - 30.07.2021

1. Hiermit erlaube ich meinem Sohn/ meiner Tochter nach vorheriger Abmeldung beim Betreuer, ohne erwachsene Begleitung in einer Gruppe von mindestens drei Jugendlichen den Gruppenverband zu verlassen. Ich weiß, dass meine Tochter/mein Sohn in dieser Zeit für ihre/seine Handlungen selbst verantwortlich ist.
2. Ich bin bereit, für mutwillige oder grob fahrlässige Zerstörungen, die mein Kind anrichtet, den Zeitwert zu zahlen bzw. die Reparaturkosten zu erstatten.
3. Mir ist bekannt, dass meine Tochter/mein Sohn für ihre/seine Sachen verantwortlich ist und für verloren gegangene oder beschädigte Gegenstände keine Haftung übernommen werden kann.
4. Es ist mir bekannt, dass ein grober Verstoß gegen die Hausordnung und die gruppeninternen Absprachen/Regelungen und gegen die Anordnungen der Betreuer sowie unsoziales Verhalten mit sofortigem Verlassen des Camps geahndet werden kann. (Während des Treffens sind die Betreuer weisungsberechtigt.)
5. Ich verpflichte mich, meine Tochter/meinen Sohn innerhalb von 12 Stunden aus Kreinitz abzuholen, falls das aus Disziplin- oder gesundheitlichen Gründen notwendig sein sollte. Falls ich nicht kommen kann, bin ich damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn auf meine Kosten zu mir gebracht wird.
6. Meine Tochter/mein Sohn hat ebenfalls Kenntnis von dieser Erklärung. Ich verpflichte mich, mein Kind nochmals zur Einhaltung der Regeln anzuhalten. (Während des Treffens gilt das Kinder- und Jugendschutzgesetz, d.h. Alkohol-, Nikotin- und Drogenverbot entsprechend der gesetzlichen Vorgaben.)
7. Um eine optimale Betreuung zu gewährleisten, bitten wir Sie, genaue Angaben zur Gesundheit Ihres Kindes zu machen.

Mein Kind hat körperliche Beeinträchtigungen

- nein  
 ja, es muss Folgendes beachtet werden:

---

Mein Kind kann/ muss folgende Medikamente einnehmen:

---

- bei Bedarf  
 regelmäßig  
 selbstständig  
 bitte kontrollieren  
 bitte laut Anweisung zuteilen (bei Zuteilung bitte Dosierung – z.B. 2mal täglich angeben)!

Mein Kind leidet an folgenden Krankheiten, Allergien oder Unverträglichkeiten:

---

Mein Kind ist gegen Tetanus geimpft: JA/NEIN

Wann.....

Mein Kind ist Vegetarier/Veganer: JA/NEIN

Fülle die Einverständniserklärung aus und gebe diese im Schulclub, im Kinder- und Jugendclub „Am Bahnhof“ oder bei dem Streetworker deines Vertrauens ab

Ich gestatte, dass meine Tochter/mein Sohn bei Krankheit oder Unfall vom nächsten Arzt behandelt werden darf. Ich gestatte den Betreuern Zecken zu entfernen.

8. Ich bestätige, dass mein Kind für diesen Zeitraum eine Kranken-, Haftpflicht- und ggf. Reisegepäckversicherung besitzt. Bitte geben Sie die Chipkarte für Notfälle mit!
9. Ich erlaube meiner Tochter/meinem Sohn bei entsprechendem Wetter unter Aufsicht Baden zu gehen.
10. Mein Kind ist Nichtschwimmer / Schwimmer Schwimmstufe/-abzeichen.....
11. Meine Unterschrift gilt als rechtsverbindliche Anmeldung meines Kindes für oben genannte Veranstaltung.
12. Von meinem Kind dürfen zur Dokumentation für die Fördermittelgeber bzw. für die Öffentlichkeitsarbeit, Fotos und Videos veröffentlicht werden. Foto- und Videoerlaubnis JA/NEIN

1. Persönliche Angaben zum Teilnehmer\*in:

Name: .....Vorname: .....  
Geburtsdatum: .....  
Wohnanschrift:  
.....

2. Persönliche Angaben des/der Erziehungsberechtigten:

Name: .....Vorname: .....  
Wo sind Sie während des Aufenthaltes Ihres Kindes in Kreinitz im Notfall zu erreichen?  
Anschrift/Telefon dienstlich:  
.....  
Anschrift/ Telefon privat:  
.....  
Handy-Nr. ....

Teilnahmebestätigung:

Ich bestätige, dass mein Kind/meine Kinder..... in der Zeit vom 26.07. bis 30.07.2021 am Sommercamp teilnehmen darf. Die Bestimmungen zur Durchführung des Camps erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Sollte mein Kind kurzfristig erkranken, lege ich dem Gemeinschaftswerk Frankenberg/Sa. e.V. eine schriftliche Bestätigung des behandelnden Arztes vor.

.....  
Datum, Ort

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

**CHECKLISTE SOMMERCAMP 2021**

- FAHRRAD + ZUBEHÖR
- SCHLAFSACK
- WETTERGERECHTE KLEIDUNG
- MEDIKAMENTE
- TASCHENGELD

FALLS IHR KEINEN SCHLAFSACK ODER KEIN FAHRRAD BESITZT SETZT EUCH MIT UNS IN VERBINDUNG.

KINDER-UND JUGENDCLUB:  
037206/82112  
JUGENDCLUB@GEMEINSCHAFTSWERK-FRANKENBERG.DE

STREETWORKER:  
0179 4807899