

## Fragebogen für die Teamer

Die beim Zeltlager eingesetzten Teamer wollen ihrer/m Tochter/Sohn eine ereignis- sowie erlebnisreiche Ferienfreizeit bieten. Hierfür ist es wichtig, dass sie uns wichtige Informationen zu persönlichen und gesundheitlichen Besonderheiten ihres Kindes

Vorname:

Nachname:

Geb. \_\_\_\_\_ mitteilen.

Für Rückfragen jeglicher Art, etwa zur Abklärung von gesundheitlichen Beschwerden, einer Medikamentengabe oder einer ärztlichen Behandlung oder bei verhaltensbedingten Gründen ist es wichtig, dass wir sie erreichen können:

### Erreichbarkeit der Sorgeberechtigten

Wir sind während der Freizeitzeit zu erreichen:

Adresse:

Telefonnummer tagsüber:

Handynummer:

Ggf. Urlaubsanschrift:

Hat ihr Kind Krankheiten oder Allergien?

Ja

Nein

Wenn ja, welche?

Benötigt ihr Kind Medikamente? Wenn ja, welche?

Ja

Nein

Medikament: \_\_\_\_\_ Dosierung: \_\_\_\_\_

Medikament: \_\_\_\_\_ Dosierung: \_\_\_\_\_

**Für bestimmte Medikamente gilt: Bitte geben Sie uns einen ärztlich bestätigten Medikamentenplan mit.**

### Arzt- und Krankenhausbesuch

Sollte ihrem Kind bei der Ferienfreizeit etwas zustoßen und eine ärztliche Behandlung oder ein ambulanter/stationärer Aufenthalt in einem Krankenhaus erforderlich werden, werden die Teamer versuchen, unverzüglich mit ihnen Kontakt aufzunehmen.

Wir sind damit einverstanden, dass vom Arzt ggf. für dringend erachtete Schutzimpfungen (z.B. Tetanus) sowie sonstige ärztliche Maßnahmen veranlasst werden können, wenn unser Einverständnis aufgrund besonderer Umstände nicht mehr rechtzeitig vor der Maßnahme eingeholt werden kann.

Krankenversicherung:

Name und Telefonnummer des Hausarztes des Kindes:

---

Datum der letzten Tetanusimpfung:

---

Darf ihr Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben werden? Ja  Nein

Darf ihr Kind mit einem Privatfahrzeug zum Arzt gebracht werden? Ja  Nein

### Qualifizierte Erste Hilfe bzw. besondere medizinische Eingriffe durch die Teamer

Uns ist bekannt, dass es den Teamern der Ferienfreizeit ohne eine ausdrückliche Einwilligung von uns nicht gestattet ist, eigene Maßnahmen über die Erste Hilfe hinaus zu ergreifen. In einigen Fällen lässt sich durch ein rasches Eingreifen nicht nur ein Ausweiten der Verletzung/Erkrankung, sondern auch ein Arzt- oder Krankenhausbesuch vermeiden.

#### Wir gestatten den Teamern der Freizeit unseres Kindes:

Die Desinfektion von offenen Wunden mit handelsüblichem Desinfektionsmittel und Pflaster.

Ja  Nein

Das Entfernen von Fremdkörpern aus der oberen Hautschichten (Holzsplitter, Glasscherbe etc.) mit speziell hierfür vorgesehenen Hilfsmitteln und die anschließende Desinfektion mit handelsüblichem Desinfektionsmittel und Pflaster.

Ja  Nein

Das Entfernen von Zecken mit speziell hierfür vorgesehenen Hilfsmitteln und die anschließende Desinfektion mit handelsüblichem Desinfektionsmittel und Pflaster.

Ja  Nein

### Allgemeines

Darf sich Ihr Kind bei Geländespielen oder bei Ausflügen nach Absprache mit den Teamern, für eine begrenzte Zeit in einer Gruppe von mindestens drei Kindern von den Teamern entfernen?

Ja  Nein

Darf ihr Kind schwimmen gehen?

Ja  Nein

Wir wissen, dass für die Teilnehmer Alkohol, Energiedrinks, Nikotin und andere Drogen untersagt sind. Feuerzeuge, Streichhölzer und Handys/Smartphones/Tablets etc. sind für die Teilnehmer nicht erlaubt. Sollten die Kinder die genannten Dinge mit ins Lager bringen, nehmen wir diese Dinge an uns und händigen sie ihnen, als Eltern am Ende der Freizeit wieder aus.

Uns ist bekannt, dass unser Kind vorzeitig nach Hause geschickt werden kann, wenn sein Verhalten den ordnungsgemäßen Ablauf des Zeltlagers gefährdet. In diesem Fall ist das Kind sofort durch mich abzuholen; sollte dies nicht möglich sein, sind alle anfallenden Kosten (auch für die begleitende Person) von uns unverzüglich zu erstatten.	Ich nehme gerne an der Fahrt teil und folge den Anweisungen aller Teamer.  <hr/> Unterschrift Teilnehmer
--	---

---

Unterschrift Erziehungsberechtigte

## **Einverständniserklärung zur Verwendung von Fotos**

Für die Öffentlichkeitsarbeit unserer Kirchengemeinde St. Bonaventura und Hl. Kreuz verwenden wir Bilder von Aktionen und Veranstaltungen. Auf diesen Bildern kann auch Ihr Kind zu sehen sein.

Die Bilder werden ausschließlich kontextgebunden verwendet, um die Kirchengemeinde mit ihren Aktivitäten darzustellen.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass wir Fotos, auf denen Ihr(e) Sohn/Tochter zu erkennen ist, zu oben genannten Zwecken verwenden dürfen. Der Name Ihres Kindes wird nicht genannt.

---

Datum, Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

---

Name und Geburtstag des Kindes