

Name, Vorname	
Adresse	
Geburtsdatum	
Name der Mutter	
Name des Vaters	
Telefonnummer	
e-Mail	



## Personalbogen

1.	Name des Hausarztes	
	Telefonnummer	
	Privat Versicherung	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

2.	Erfolgte aufgrund einer Krankheit in der letzten Zeit eine Behandlung?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
	Wenn ja, welche	

3.	Sind Allergien, auch Medikamenten-, Lebensmittel-Allergien bekannt?			
	<input type="checkbox"/> Vegetarier		<input type="checkbox"/> Penicillin	
	<input type="checkbox"/> Halal bzw. kein Schweinefleisch		<input type="checkbox"/> Cephalosporin	
	<input type="checkbox"/> Laktoseintoleranz		<input type="checkbox"/> Pollen/Gräser	
	<input type="checkbox"/> Nüsse		<input type="checkbox"/> Sonstige:	

4.	Sind Hauterkrankungen mit Hautausschlägen bekannt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
	Wenn ja, welche	

5.	Werden regelmäßig Medikamente eingenommen?				
	Medikament	Dosierung Morgens	Dosierung Mittags	Dosierung Abends	Dosierung Bei Bedarf
	z.B. Gummibärchen	1 Bärchen	/	2 Bärchen	/

6.	Ist Ihr Kind Bettnässer?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
	Wenn ja, wann/ in welchen Situationen	

7.	Welche Besonderheiten müssen bei meinem/ unserem Kind beachtet werden?	

8.	Die letzte Tetanus-Schutzimpfung war?

# **Rechtsverbindliche Erklärung für die Kinderferienfreizeit der Pfarrgemeinde St. Matthäus**

**für die Erziehungsberechtigung, für Notfälle, für verursachte Schäden, für Versicherung, für die Schwimmerlaubnis und die Ausgangserlaubnis**

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind an der Ferienerholung der Kath. Pfarrgemeinde St. Matthäus auf der Insel Ameland teilnimmt.

Ich/Wir übertrage(n) für die Zeit der Ferienerholung dem Leiter bzw. Betreuer meines/unseres Kindes mein/unser Erziehungsrecht mit dem Inhalt und Auftrag, mein/unser Kind zur Einordnung in die Gemeinschaft anzuhalten.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass ärztliche Maßnahmen, wie lebensrettende Operationen oder Schutzimpfungen, die von einem hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich gehalten werden, an meine(m)(r) unsere(m)(r) Sohn/Tochter vorgenommen werden dürfen.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind in Begleitung nach Hause gebracht wird, wenn es sich allen Anordnungen widersetzt. Die entstandenen Kosten gehen zu meinen/unseren Lasten.

Ich/Wir bin/sind darauf aufmerksam gemacht worden, dass Schäden, die sich die Teilnehmer gegenseitig zufügen, sowie Beschädigungen des Erholungsheimes und der Einrichtung nicht durch die Versicherung der Pfarrgemeinde bezahlt werden. Soweit fremdes Eigentum (außerhalb des Erholungsheimes) beschädigt wird, tritt die Versicherung ein.

Ich/Wir bin/sind darüber informiert, dass keine Unfallversicherung für die Kinder für diese Freizeit besteht. Wenn wir dies für mein/unser Kind wünschen, müssen wir eine eigene Unfallversicherung abschließen.

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass zum Ferienheim nachgesandte Geldbeträge von den Betreuern eingezogen und nach Abschluss der Fahrt an die Eltern ausgehändigt werden.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass Fotos meines / unseres Kindes veröffentlicht werden, z.B. auf der Homepage der kath. Pfarrgemeinde St. Matthäus ([www.cafepott.de](http://www.cafepott.de)).

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden das geltende absolute Handyverbot einzuhalten. Alle elektronischen Geräte werden von den Betreuern eingezogen und nach Abschluss der Fahrt an die Eltern ausgehändigt.

Ich/ Wir werde/werden darauf hingewiesen, dass sich das Infektionsgeschehen durch Covid-19 jederzeit so verändern kann, dass die Freizeit für Kinder und Betreuer nicht mehr tragbar sein würde. In diesem Fall würden wir die Freizeit auch kurzfristig absagen. Der bereits geleistete Teilnehmerbetrag wird vollständig erstattet.

---

## **Schwimmerlaubnis**

Mein/Unser Kind

- ist Schwimmer und darf unter Aufsicht am Schwimmen teilnehmen.
- ist Nichtschwimmer und darf unter Aufsicht am Baden teilnehmen.
- darf nicht am Baden teilnehmen.

---

## **Freier Ausgang**

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind in der Ferienfreizeit in Dreiergruppen ohne den Betreuer in den Ort gehen darf.

Dorsten, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)