



Stamm Charles de Foucauld

Personalbogen für das _____

1. Personalien des Teilnehmenden

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geb. Datum: _____ Geb. Ort: _____

2. Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten

Während des Lagers bin ich unter folgender Adresse zu erreichen:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

3. Medizinisches

3.1 Impfungen

Tetanus-Schutzimpfung Ja Datum letzte Auffrischung: _____

Nein

Meine Tochter / mein Sohn ist außerdem geimpft gegen:

Bezeichnung der Schutzimpfung	Datum der letzten Auffrischung

- Kopiedes Impfausweises bitte mitgeben -

3.2 Gesundheitliche Informationen:

Meine Tochter / mein Sohn

* + hat folgende Allergien (siehe auch Punkt 4. „Ernährung“): _____

[] hat chronische Krankheiten oder Beeinträchtigungen: _____

Diese Krankheit schließt die Teilnahme an folgenden Aktivitäten aus: _____

Mein Kind hat folgende Krankheiten gehabt: **-zutreffendes bitte ankreuzen-**

[] Masern [] Keuchhusten

[] Mumps [] Scharlach

[] Röteln [] Diphtherie

[] Windpocken [] sonstiges: _____

3.3 Medikamente

Meine Tochter / mein Sohn muss folgende Medikamente einnehmen:

Name des Medikaments	Bei Bedarf	Regelmäßig	Morgens	Mittags	Abends

Alle Medikamente bitte dem zuständigen Leiter*in übergeben (in Beutel mit Name und schriftlichem Anwendungshinweis **-Beipackzettel-**) immer persönlich mit dem Leiter*in besprechen.

Anmerkungen: _____

3.4 Hausarzt

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____



3.5 Krankenkasse

Meine Tochter / mein Sohn ist

Privatversichert (Rechnung bitte an mich schicken)

Familienversichert bei:

Name der Versicherung: _____

Sitz der Versicherung: _____

Versichertennummer: _____

Name des Hauptversicherten: _____

- Versicherungskarte bitte mitgeben -

3.6 Einwilligung in Notoperation

Ich übertrage den zuständigen Gruppenleitern mit meiner Unterschrift für die Zeit des Lagers die Vollmacht, bei akuter Lebensgefahr, und wenn ich nicht erreichbar bin, die Zustimmung zu notwendigen operativen Eingriffen zu geben.

Ja

Nein

3.7 Einwilligung in Insektenstichversorgung, Wundversorgung u.Ä.

Ich willige ein, dass die zuständigen Leiter*innen Zecken entfernen, Insektenstiche mit juckreizlindernden Gels und kleinere Wunden durch z.B. Pflaster, Wunddesinfektion, Wundsalbe, ohne ärztliche Begutachtung, versorgen.

Ja

Nein

4. Ernährung

Meine Tochter / mein Sohn ist Vegetarier Ja

Nein

Es sind folgende Lebensmittelallergien bekannt: _____

5. Sprache

Meine Tochter / mein Sohn kann Englisch

Nein Ja, und zwar Schulenglisch seit _____ Jahren

6. Einverständniserklärungen

6.1 mit einer Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn sich während des Lagers in Gruppen von mind. drei Kindern auf und um den Lagerplatz sowie in Ortschaften oder Städten auch ohne Aufsicht bewegen darf.

6.2 mit meiner Unterschrift erkläre mich damit einverstanden, dass sie / er an Gelände- und Stadtspielen teilnehmendarf.

6.3 Ich erteile meiner Tochter / meinem Sohn eine Schwimmerlaubnis. Sie/ er hat mindestens das Seepferdchen.

Ja

Nein

Sie /er ist Schwimmer

Nichtschwimmer

6.4 Ich habe zur Kenntnis genommen, dass für mitgebrachte Wertgegenstände, Kleidungs- und Gepäckstücke, Spielsachen der Kinder von Seiten des Stammes Charles des Foucauld keine Haftung übernommen werden kann.

6.5 Ich habe zur Kenntnis genommen, dass auf der Stammeshompage sowie den Socialmediaaccounts ausgesuchte Bilder von Lagern und Aktivitäten eingestellt werden. Natürlich werden einzelne Bilder auf Wunsch auch wieder entfernt.

6.6 Ein gültiger **Kinderreisepass/ Personalausweis** liegt vor. Das Original händige ich bei Abreise dem Leiter*in aus.

6.7 Mein Kind ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen der Leiter*innen und den Lagerregeln zu folgen. Die Haftung bei selbständigen Unternehmungen, die nicht von den Leiter*innen angesetzt oder genehmigt worden sind, übernehme ich.

Sollte mein Kind grob gegen die Lager-/Fahrtenordnung verstoßen, sodass es die Leiter*innen ablehnen, weiterhin die Aufsichtspflicht zu übernehmen, so erkläre ich mich bereit, meine Tochter/ meinen Sohn abzuholen, bzw. von einer Vertrauensperson abholen zu lassen, und die Kosten selber zu tragen.

Im Lager gelten die Bestimmungen des Jugendschutzgesetzes. Darüber hinaus finden entsprechende Gesetze des Gastlandes Anwendung.

Sollten sich gegenüber den vorherigen Angaben Veränderungen ergeben, teile ich dies unverzüglich mit.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

