



FRAGEBOGEN FÜR FREIZEITEN

Liebe Eltern!

Wir möchten Sie bitten, diesen Fragebogen sorgfältig auszufüllen: Die Freizeitbetreuer-innen erhalten dadurch viele Informationen, die während der Freizeit sehr wichtig werden können. Sollten Sie Fragen haben oder Unklarheiten bestehen, rufen Sie uns bitte an. Wir versichern Ihnen, dass diese Informationen nicht an Dritte weitergegeben werden und dieser Fragebogen nach Beendigung der Freizeit vernichtet wird.

Bitte senden Sie diesen Fragebogen an folgende Adresse zurück:

Hier kommt eure Adresse hin!

Bei Fragen können Sie uns unter xxx (**Telefonnummer**) telef. erreichen.

Vielen Dank!

Name der Teilnehmerin/des Teilnehmers:

Teilnahme an der Freizeit:

Name der Erziehungsberechtigten:

Wie können wir Sie während der Freizeit in Notfällen erreichen (ggf. Urlaubsadresse, Telefon an der Arbeit...)?

Sollten Sie nicht erreichbar sein, an wen können wir uns dann wenden? (Bitte informieren Sie diese-n Ansprechpartner-in, dass sie/er hier genannt wurde!) Sie sind verpflichtet, dafür Sorge zu tragen, dass die Betreuer-innen Sie oder einen Vertrauten während der Freizeit erreichen können!

Bei welcher Krankenversicherung ist ihr Kind versichert?

HINWEIS: Bitte geben Sie ihrem Kind die Versicherungskarte mit. Diese wird von den Betreuern eingesammelt und für die Dauer der Freizeit aufbewahrt. Bei Auslandsfreizeiten bitte zusätzlich einen Internationalen Krankenschein mitgeben (Bei der Krankenkasse erhältlich).

Besteht für ihr Kind eine Haftpflichtversicherung? Wenn ja, bei welcher Versicherungsgesellschaft?

Darf Ihr Kind schwimmen?

Ja Nein (Zutreffendes bitte ankreuzen ✕)

Bitte wenden!



| | |
|--|-----------------------------------|
| Ist Ihr Kind Freischwimmer? ✘ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Welches Schwimmbzeichen? |
|--|-----------------------------------|

| |
|--|
| Darf Ihr Kind: ✘ <input type="checkbox"/> Surfen <input type="checkbox"/> Tauchen <input type="checkbox"/> Segeln <input type="checkbox"/> Reiten |
|--|

| |
|---|
| Wann wurde ihr Kind zuletzt gegen Wundstarrkrampf geimpft? |
|---|

| |
|--|
| Müssen die Betreuer-innen auf irgend etwas besonders achten? (z.B. Spange tragen, Herzfehler, bestimmte Medikamente einnehmen, Heuschnupfen, Allergien, Bettnässser u.ä.). Diese Angaben sind für die Betreuer-innen besonders WICHTIG! |
|--|

| |
|--|
| Ist ihr Kind Vegetarier-in? ✘ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
|--|

Wir versichern, dass unser Kind an keinen ansteckenden Krankheiten leidet. Uns ist bekannt, dass die Kinder/ Jugendlichen während der Ferienfahrt auch Freizeit haben, in der sie Selbstständig unterwegs sein dürfen und sich nicht in Begleitung eines Betreuers oder einer Betreuerin befinden.

Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Freizeitleitung nicht haftet für abhanden gekommene Gegenständen und auch nicht für die Folgen von Selbstständigen Unternehmungen der Kinder und Jugendlichen, die nicht von der Leitung der Ferienfahrt angesetzt sind.

Uns ist bekannt, dass ein-e Teilnehmer-in an der Ferienfahrt auf Kosten der Eltern nach Hause geschickt werden kann, wenn sein Verhalten die Freizeit, die Betreuer-innen und Teilnehmer-innen, sie/ihn selbst oder Dritte gefährdet oder die Freizeit undurchführbar macht.

| |
|------------|
| Ort, Datum |
|------------|

| |
|---|
| Unterschrift beider Eltern bzw. Personensorgeberechtigter |
|---|