

Angaben zum teilnehmenden Kind

zu nachfolgend benannter Kinder- u. Jugendferienfreizeit des Vereins
Kinderdorf Schneckenmühle e.V. Rudower Str. 37, 12557 Berlin
 Tel.: 030-679891-76, Fax: -77; Mail: kinderdorf@schneckenmuehle.de



Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig und korrekt aus! Alle Angaben werden vertraulich behandelt. Die Vollständigkeit der Angaben ist äußerst wichtig, um Ihrem Kind bei u.U. auftretenden Schwierigkeiten schnell und erfolgreich helfen zu können!

Durchgangskennung: _____ / **DG vom** _____ **bis** _____
 (Bitte entnehmen Sie die korrekten Angaben dem Elternbrief) Hinreisedatum Rückreisedatum

Teilnehmerangaben:

Persönliche Angaben zum Teilnehmer der Ferienfreizeit

weiblich männlich

Name, Vorname: _____

Geboren: _____

Straße Nr. : _____

PLZ / Ort: _____

Sorgeberechtigte / Kontakt:

Bei der angegebenen Person handelt es sich um:

Mutter Vater beide Elternteile
 Vormund Mitarbeiter einer Einrichtung

Name(n), Vorname(n): _____ / _____

ggf. Name der Einrichtung: _____

Anschrift: _____

Telefon (Festnetz & Mobil): _____

E-Mail: _____

Kontakt für Notfall:

Nachfolgend benannte Person nimmt im Notfall bei Nicht-erreichbarkeit des o.g. Sorgeberechtigten die Interessen des Teilnehmers wahrnehmen.

Es handelt es sich hierbei um einen:

Verwandten _____
 Freund der Familie Mitarbeiter einer Einrichtung

Name, Vorname: _____ / _____

ggf. Name der Einrichtung: _____

Anschrift: _____

Telefon (Festnetz & Mobil): _____

E-Mail: _____

Mitgeführte Dokumente:

Über die zur Reise notwendigen Unterlagen und Dokumente informieren Sie sich bitte im Reisejournal/Elternbrief.

Kinderausweis m. Passbild Personalausweis Reisepass
 Impfbuch als: Kopie Original (**möglichst als Kopie mitgeben!**)
 Krankenkarte Sonstige: _____

Zu den Sommerfreizeiten findet ein vorbereitender Abend für Teilnehmer und Eltern statt

(siehe weiter Info im Reisejournal/Elternbrief)

ich/wir werde(n) am Elternabend mit _____ Person(en) teilnehmen.

ich/wir können leider nicht teilnehmen

An-/Abreise:

Die Hin- und Rückreise des Teilnehmers erfolgt:
(bitte ankreuzen und ggf. Ort eintragen)

- über den Sammeltreffpunkt Berlin-City
 über den Sammeltreffpunkt Pankow Heinersdorf (nur für Reisen nach Usedom)
 über den Sammeltreffpunkt Altglienicke (alle Reiseziele außer Usedom)
 individuelle An-/Abreise direkt ins Feriencamp
 über den (individuellen) Treff _____ nach telefonischer Absprache

Die genauen Angaben zu den Sammeltreffs entnehmen Sie bitte dem Reisejournal/Elternbrief!

Sonderregelung Rückreise:

Bei Rückankunft darf der Teilnehmer allein vom Treff nach Hause fahren: Ja / Nein

Der Teilnehmer wird mit Einverständnis des o.g. Sorgeberechtigten von nachfolgender Person vom Rückreisetreff abgeholt (Achtung bitte gültigen Ausweis mitbringen): Ja / Nein

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon (Festnetz & Mobil): _____

Besondere Genehmigungen:

Für ausgewählte Aktivitäten (was darf der Teilnehmer?)

- | | | |
|--|------------------------------------|---|
| Rodeln (gilt auch für Sommerrodelbahnen) | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Reiten | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Bogenschießen (unter Anleitung) | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Zelten (nur in warmer Jahreszeit) | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Radfahren (auch im Straßenverkehr) | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| ggf. Tagesausflug nach Tschechien oder Polen | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Baden, Tauchen | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Wasserrutsche | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Wasserspringen vom 10 Meterturm | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Wichtig: Der Teilnehmer ist: | <input type="checkbox"/> Schwimmer | <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer |

Versicherungen:

Für die eventuell durch den Teilnehmer verursachten Sach- oder Vermögensschäden bzw. für notwendige Behandlungen im Krankheitsfalle

- Privathaftpflichtversicherung: Ja Nein bei: _____
 Unfallversicherung: Ja Nein bei: _____
 Auslandskrankenversicherung: Ja Nein bei: _____
 Kind ist krankenversichert: Ja Nein bei: _____
 Gesetzlich Privat

(Bitte Versicherungskarte bzw. entsprechende Unterlagen bei privater Krankenversicherung mitgeben!)

Weitere Hinweise:

Zusammenlegungswünsche befreundeter Kinder (max. 2 Jahre Altersunterschied); besondere Eigenarten; wie z.B. Allergien (auch gegenüber bestimmten Lebensmitteln), Besonderheiten

zur Nahrungsauswahl (Vegetarier, kein Verzehr von Schweinefleisch u.ä.), Reiseübelkeit, Brillenträger/Kontaktlinsen, Hyperaktivität, Bettnässen, Hörgeräte, Zahnsplangen usw.

Name, Vorname des Teilnehmers: _____
Durchgangskennung: _____

Gesundheit:

Hiermit bestätigt der o.g. Sorgeberechtigte, dass:

- der Teilnehmer tetanusgeimpft ist Nein / unbekannt / Ja, letzte Impfung v.: _____
- der Teilnehmer gesund und in der Lage ist, den Anweisungen der Betreuer Folge zu leisten,
- in den letzten vier Wochen zuhause bzw. in der Wohngemeinschaft keine ansteckenden Krankheiten aufgetreten sind (*sollte dieses vor Fahrtantritt noch eintreten, erfolgt eine aktuelle Information an den Verein vor Antritt der Reise*),
- er mit notwendigen ärztlichen Behandlungen (*Schutzimpfung/Operation u.ä.*) des Teilnehmers einverstanden ist.

Medikamente:

Der Teilnehmer nimmt während der Freizeit Medikamente: Ja Nein

Medikament	Einnahmевorschrift

ACHTUNG: Bei verschreibungspflichtigen Medikamenten benötigen wir eine Bestätigung durch den behandelnden Arzt:

_____/_____
 Datum / Unterschrift des Arztes

STEMPEL

Sonstiges:

Das teilnehmende Kind wurde darüber informiert, den Anordnungen der Betreuer Folge zu leisten. Weiterhin ist ihm bekannt, dass während der Reise und am Reiseort Alkohol- und Nikotinkonsum entsprechend dem Jugendschutzgesetz zu unterlassen ist.

Waffen aller Art, sowie Stoffe die laut Betäubungsmittelgesetz nicht erlaubt sind, dürfen weder mitgenommen, noch am Reiseort erworben werden.

Bei schwerwiegenden oder wiederholten Verstößen (z.B. Alkohol- und Drogenmissbrauch, Eigentumsdelikte, Körperverletzung oder schwerer Sachbeschädigung, fortgesetzter Weigerung den Anweisungen der Betreuer Folge zu leisten) kann der Teilnehmer auf Kosten des Sorgeberechtigten nach Hause geschickt werden bzw. muss vorrangig durch den Sorgeberechtigten abgeholt werden. Der Teilnehmerbeitrag wird in diesem Fall nicht erstattet. Die Haftung bei unerlaubten selbstständigen Unternehmungen des Teilnehmers liegt auf Seiten des Teilnehmers bzw. der Sorgeberechtigten.

Unsere Betreuer werden während des Aufenthaltes Fotos von verschiedenen Aktivitäten machen. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie Ihr Einverständnis zur Veröffentlichung dieser Fotos zu Werbezwecken.

Weiterhin erklären Sie sich damit einverstanden, dass der Teilnehmer:

- an allen Programmpunkten teilnimmt, die im Rahmen der Ferienfreizeit des Vereins Kinderdorf Schneckenmühle auf Veranlassung des Betreuerteams durchgeführt werden,
- sich nach Absprache mit den Betreuern auch ohne Begleitung am Urlaubsort und bei Ausflügen in kleinen Gruppen bewegen darf.
- während der Reise ggf. in privaten oder Vereins-Kfz gefahren wird (z.B. Arztbesuch, An-/Abreise, Ausflüge etc.).

 Ort Datum Unterschrift des/der Sorgeberechtigten bzw. des ges. Vertreters

Bestellung des Schneckenmühle-T-Shirts "KIDS" zum Preis von 10,- € plus 1,45 € Versand
 Bitte in folgender Größe zusenden: _____

Nun fragt Schneckenmühle noch, wie haben Sie bitte über unser Angebot erfahren?

- Zeitungsannonce (*bitte welche*): _____ Suche im Internet
- anderweitig durch/über: _____ Empfehlung