

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*in 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*in der Familie Mitarbeiter*in 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: _____

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 nach Usedom*)
 über den Sammeltreffpunkt Altglienicke (*nur nach Schneckenmühle/Sachsen*)
 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 (<i>gilt auch für Sommerrodelbahnen</i>) | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Reiten | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Bogenschießen (<i>unter Anleitung</i>) | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Zelten (<i>nur in warmer Jahreszeit</i>) | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Radfahren (<i>auch im Straßenverkehr</i>) | <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 |
| Mit Sicherung Klettern (Kisten, Baum, Felsen, Riesenschaukel) | <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.

