

ANMELDEFORMULAR

für Freizeiten in der Jugendarbeit der Ev. Kirchengemeinde Dorsten

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Konfirmanden-Freizeit Klostermühle
11.04.-14.04.2024

Sommerfreizeit Schweden
04.08.-14.08.2024

Jugendmitarbeiter-Schulung
29.05.-02.06.2024

Konfirmanden-Freizeit Weeze
19.09.-22.09.2024

Hiermit melde ich (mich) an:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Nummer: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Geburtstag: _____

Handy Eltern: _____

Telefon: _____

Handy Kind: _____

E-Mail: _____

Schule/ Beruf: _____

Ich/ Er/ Sie darf schwimmen ja nein

auch ohne Aufsicht ja nein

Ich bin/ Er/ Sie ist Vegetarier/in ja nein

Ich benötige/ Er/ Sie benötigt aufgrund einer ärztlichen Verordnung regelmäßig Medikamente ja nein

a) Ich führe/ Unser Kind führt die entsprechenden Medikamente selbst mit und kann diese auch eigenverantwortlich selbst einnehmen. Unser Kind ist über die Wirkweise und Dosierung der Medikamente aufgeklärt ja

ODER

b) Wir werden die auf dem vom Arzt ausgefüllten und unterschriebenen Medikamentenplan aufgeführten Medikamente zu Beginn der Reise an das Arbeiterteam übergeben und wünschen, dass dieses für die Dosierung und Einnahme der Medikamente gemäß Dosierungshinweis Sorge trägt. ja

Ein Mitarbeiter darf Fremdkörpern aus den oberen Hautschichten (Holzsplitter, Steinchen etc.) bei mir/ ihm/ ihr entfernen. ja nein

Ein Mitarbeiter darf Zecken bei mir/ ihm/ ihr entfernen. ja nein

Ich leide/ Unser Kind leidet – nach meinem/ unserem Wissen – zum jetzigen Zeitpunkt an

keinen den nachfolgenden aufgeführten

körperlichen Beschwerden oder gesundheitlichen Erkrankungen (z.B. Herzleiden, Asthma, Diabetes, Allergien, Medikamentenunverträglichkeiten, Anfallsleiden, ADHS, Essstörung, psychischen Erkrankungen etc.).

Ich/ Wir habe/n verstanden, dass bei einer Abmeldung trotzdem die Anzahlung fällig wird und ein Rücktritt von der Freizeitanmeldung nach dem Anmeldeschluss nicht mehr möglich ist. Sollte ich/ unser Kind dennoch ausfallen, trage/n ich/wir die Kosten oder sorgen für Ersatz. Eventuell anfallende Kosten durch eine Umbuchung übernehme/n ich/ wir.

Mit der Veröffentlichung von Fotos und Videos von mir/ unseres Kindes in Publikationen, bei Facebook, Instagram und auf der Internetseite der Kirchengemeinde und der Weitergabe an andere Freizeitmitfahrer bin ich/ sind wir einverstanden. (ggf. einzelnes streichen) ja nein

Ich/ Wir erkläre/n mich/ uns hiermit einverstanden, dass personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der gesetzlichen Bestimmungen von der Ev. Kirchengemeinde Dorsten gespeichert und an Dritte (Anträge für Zuschüsse und Reiseservice) weitergegeben werden, da dies für eine erfolgreiche Anmeldung und Teilnahme notwendig ist.

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass ich/ unser Kind im Falle einer Krankheit oder eines Unfalls von einem Arzt behandelt werde/ wird, wenn die Freizeitleitung dies für erforderlich hält. Über die Art der Behandlung, wie etwa Medikamente, Injektionen, Infusionen etc. entscheidet der behandelnde Arzt.

Hiermit geben wir unser Einverständnis, dass unser Kind im erweiterten Rahmen der Erste-Hilfe-Maßnahmen bei Bedarf mit diesen Medikamenten behandelt werden darf (ggf. einzelne Medikamente streichen): Wunddesinfektionsmittel, Sportgel (z.B. Voltaren, Mobilat), Fenistil, Brand- und Wundgel, Bepanthen (antiseptisch), Hustenlöser (z.B. ACC), Halsschmerztabletten (z.B. Dorithricin), Durchfalltabletten (z.B. Imodium) und Schmerz-/ Fiebersenkmittel (z.B. Paracetamol)

Ich/ Wir erkläre/n mich/ uns damit einverstanden, dass ich/ unser Sohn/unsere Tochter bei grober Verletzung der Anordnungen (z.B. Konsum von Alkohol) durch die Freizeitleitung auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden kann.

Zur Unterstützung von bedürftigen Jugendlichen spende/n ich/ wir über den Freizeitbeitrag hinaus _____ €.

X _____

(Ort, Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten UND des Teilnehmers/ der Teilnehmerin)

Für minderjährige Freizeit-Teilnehmer:

Zur Deckung gegenüber der Haftpflichtversicherung bittet der Träger der Jugendfreizeit die Eltern bzw. die Erziehungsberechtigten, den nachstehenden Passus zu unterschreiben.

Unser Kind _____ ist von uns angewiesen worden, den Anordnungen der Freizeitleitung Folge zu leisten.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind Zeit zur persönlichen Freizeitgestaltung hat und sich auch ohne Aufsicht in der Umgebung des Freizeitheimes aufhalten und auf Ausflügen in Gruppen von mindestens drei Teilnehmern ohne Aufsicht unterwegs sein darf.

Haftung bei selbständigen Unternehmungen, die nicht von der Freizeitleitung angesetzt wurden, übernimmt der Teilnehmer selbst oder der Erziehungsberechtigte. Mir ist bekannt, dass ich für Schäden, die mein Kind verursacht, hafte.

X _____

(Ort, Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten)