



Gesundheitsbogen & Elterninformation

Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt.

Personalien des Teilnehmenden

Name des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

Adresse:

Personalien der/des Erziehungsberechtigten

Name des/der Erziehungsberechtigten:

Im Notfall erreichbar unter folgender Telefonnummer:

Versicherung

Krankenversicherung:

Name des Versicherungsnehmers, Geburtsdatum:

Versichertennummer:

(falls vorhanden: Versichertenkarte bitte Ihrem Kind mitgeben!)

Medizinisches

Vorhandene Impfungen:

- Covid-19 (zuletzt am:)
- Tetanus (zuletzt am:)
- FSME/Zecken (zuletzt am:)

Mein Kind hat folgende:

- Allergien/ Überempfindlichkeiten/ Nahrungsmittelunverträglichkeiten:

- Sonstige Erkrankungen:

Mein Kind nimmt folgende Medikamente regelmäßig / bei Bedarf:

Name:	Dosierung:
Name:	Dosierung:

(Einnahme muss vom Kind selbstständig durchgeführt werden.)

Sonstige relevante gesundheitliche Angaben:

Ich nehme zur Kenntnis, dass ärztliche Maßnahmen wie lebensrettende operative Eingriffe, die vom hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich erachtet werden, bei meinem Kind vorgenommen werden.

Ich erkläre, dass mein Kind nach unserem Wissen frei von ansteckenden Krankheiten ist.

Aufsichtspflicht und Ähnliches

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind ggf. ohne Begleitung eines Betreuers, aber mit mindestens einem anderen Teilnehmer / einer anderen Teilnehmerin in Berlin unterwegs sein darf (wichtig!).

ja nein

Mein Kind ist

ganz normale Kost vegetarisch vegan

Bei meinem Kind sind besondere Auffälligkeiten zu beachten, z.B. Schlafwandeln, Bettnässen, ADHS oder Ähnliches:

Mir ist bekannt, dass mein Kind vorzeitig nach Hause geschickt werden kann, wenn das Verhalten oder bewusste Fehlinformation der Eltern den Ablauf der Freizeit gefährden. In diesem Fall sind alle anfallenden Kosten von mir unverzüglich zu erstatten.

Sonstiges

Besondere Mitteilungen an die Betreuer:

Ich bestätige die Richtigkeit aller Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

Einverständniserklärung zu Foto- und/oder Filmaufnahmen

Hinweis: Der Kreisjugendring Würzburg unterstützt uns als unser Kooperationspartner finanziell bei der Durchführung der Bildungsfahrt und macht somit das Angebot erst möglich. Im Gegenzug wäre es toll, wenn wir auch auf dessen Kanälen Öffentlichkeitsarbeit machen dürften. 😊

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass bei der Jugendbildungsfahrt Fotos und/oder Videos von meinem Kind

Name des Kindes: _____

angefertigt werden und zur Veröffentlichung

- auf der Website des Marktes Giebelstadt
- in Printmedien des Marktes Giebelstadt (Mitteilungsblatt, Jahresbericht)
- in den Social Media-Angeboten der Gemeindejugendarbeit Giebelstadt (Facebook, Instagram)

- auf der Homepage des Kreisjugendrings Würzburg
- in Print-Publikationen des KJR Würzburg
- in den Social Media-Angeboten des KJR Würzburg (Facebook, Instagram)

verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos und/oder Videos dienen der Öffentlichkeitsarbeit sowie der Veranstaltungsdokumentation.

Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem Veranstalter jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem Veranstalter möglich ist.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten