Teilnahme – Ausweis



Veranstaltung: <u>Stadtbauspiel</u>

Angaben zum teilnehmenden Kind

Name, Vorname:
Geburtsdatum/ Alter
Krankenkasse:
Versicherungsnehmer mit GebDatum:
Angaben zu den Erziehungsberechtigten
(ggf. Pflegeeltern oder sonstige Betreuungspersonen)
(ggf. Pflegeeltern oder sonstige Betreuungspersonen) Name, Vorname: Anschrift (ggf. Urlaubsanschrift):
(ggf. Pflegeeltern oder sonstige Betreuungspersonen) Name, Vorname:
(ggf. Pflegeeltern oder sonstige Betreuungspersonen) Name, Vorname: Anschrift (ggf. Urlaubsanschrift):

Medikamentengabe während der Freizeit

Medika- ment	1.(Name Medikament)	2.(Name Medikament)	3.(Name Medikament)
Morgens	Uhrzeit:	Uhrzeit:	Uhrzeit:
	Dosierung:	Dosierung:	Dosierung:
Mittags	Uhrzeit:	Uhrzeit:	Uhrzeit:
	Dosierung:	Dosierung:	Dosierung:
Abends	Uhrzeit:	Uhrzeit:	Uhrzeit:
	Dosierung:	Dosierung:	Dosierung:
Bemer- kung/			
Dauer der Einnahme			

Ermächtigung der Eltern/ der Sorg	<u>eberechtigten</u>
Hiermit ermächtige ich ermächtige den Kreisjugendring Augsburg-Lar	(Name der Eltern/Sorgeberechtigten)
meinem/unserem Kind	 (Name Kind)
die o.g. Medikamente zu den gegel durch unser Kind selbstständig eir	benen Zeiten zu übergeben. Uns ist bewusst, dass die Medikamente ngenommen werden.
Datum	Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten

Rückseite beachten

Besondere Bedürfnisse (falls bisher noch nicht mitgeteilt) z.B. Behinderung / Unverträglichkeiten / Allergien / Diabetes / besondere Verhaltensweisen etc. Bitte alles angeben, worauf die Betreuer*innen besonders achten müssen. **Abholerlaubnis** Das Kind darf neben den Erziehungsberechtigten von folgenden, weiteren Personen abgeholt werden: Name, Vorname: Anschrift: Verwandtschaftsverhältnis zum Kind: Mein Kind darf allein nach Hause gehen: Ja \square Nein \square

Sonstiges

Mein Kind hat die Erlaubnis, an allen Veranstaltungen der Ferienmaßnahme teilzunehmen.

Mir ist bekannt, dass mein Kind unter Umständen (z. B. Gefährdung der anderen Teilnehmer*innen, Zuwiderhandlung bei Anordnungen der pädagogischen Leitung, etc.) von der Freizeitmaßnahme ausgeschlossen werden kann. Kosten, welche hierdurch entstehen, trägt der gesetzliche Vertreter.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind in Ausnahmefällen (z.B. bei kleineren Verletzungen, die keinen Rettungsdienst erfordern) mit einem für die Ferienmaßnahme versicherten Auto von einer/einem Betreuer*in mit gültiger Fahrerlaubnis transportiert werden darf (z.B. zum Arzt)

ANCONTANDINO NOLATICIONICNIUONI TINO H	attuno.
inschränkung der Aufsichtspflicht und H	uituiig.

s kann keine Haftung übernommen [,]	werden, wenn	das Kind den	Anordnungen c	ler Freizeitleitu	ıng nicht
olge leistet!					

Es gelten die allgemeinen Teilnahmebedingungen des KJR Augsburg-Land (einsehbar unter www.kjr-augsburg.de)

Datum

Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten