

Erfassungsbogen für Freizeiten des Kreisjugendring Kitzingen

Per Post oder E-Mail an:
Kreisjugendring Kitzingen
Obere Bachgasse 16
97318 Kitzingen
Tel.: 09231 / 928 – 5703
Internet: www.kjr-kitzingen.de
E-Mail: info@kjr-kitzingen.de

Für folgende Ferienmaßnahme (Titel):

Reisedatum: _____ Preis: _____

Angaben zum/zur Teilnehmer/-in:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon-/Handynummer: _____

Landkreis: _____ Nationalität: _____

Schulart: _____ Klasse: _____

E-Mail: _____

Krankenkasse: _____

Versichertennummer: _____

Angaben zu Erziehungsberechtigten:

1. Erziehungsberechtigte/-r:

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon-/Handynummer: _____

Tagsüber erreichbar: _____

Email: _____

2. Erziehungsberechtigtel-r oder weitere/-r Angehörige/-r:

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon-/Handynummer: _____

Tagsüber erreichbar unter: _____ Email: _____

- ☐ Diese Person ist ggf. berechtigt, mein/unser Kind zu bringen/abzuholen. (bitte ankreuzen, falls gewünscht)

Angaben zu Krankheiten oder Besonderheiten des Kindes:

Hausarzt:

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Gesundheitsfragebogen:

	Ja	Nein
Kürzlich erkrankt? (z.B. Läusebefall, Grippe, Salmonellen, u.Ä.)	☐	☐
Behinderungen/Beeinträchtigungen?	☐	☐
Wenn ja, welche? _____		

Krankheiten oder Besonderheiten des Kindes (diese müssen angegeben werden), wie z. B. Allergien, chronische Erkrankungen, regelmäßiger Medikamentenbedarf, soziale Schwächen, bekannte Neigung zu Heimweh etc.:

Ungewöhnliche Reaktionen auf Insektenstiche?

Wenn ja, welche Insekten und welche Reaktionen?

Benutzung von Fenistil Gel bei Insektenstichen erlaubt?	☐	☐
Entfernung von Zecken durch Betreuerteam erlaubt?	☐	☐
Besondere Neigung zu Kopfschmerzen?	☐	☐
Kreislaufbeschwerden?	☐	☐
Licht-/Sonnenempfindlichkeit?	☐	☐
Nahrungsmittelunverträglichkeit?	☐	☐

Wenn ja, welche Nahrungsmittel und welche Reaktionen? _____

Medikamentenunverträglichkeiten? ☐ ☐

Wenn ja, welche? _____

Sonstige Beschwerden? ☐ ☐

Wenn ja, welche? (z.B. Menstruationsbeschwerden, „Einnässen“, etc.) _____

Krankheiten, Operationen im letzten Jahr? ☐ ☐

Wenn ja, welche? _____

Regelmäßige Medikamenteneinnahme? ☐ ☐

Name des Medikaments 1: _____

Wann und wie oft? _____

Name des Medikaments 2: _____

Wann und wie oft? _____

Name des Medikaments 3: _____

Wann und wie oft? _____

Medikamenteneinnahme selbstständig? ☐ ☐

Schutzimpfung Tetanus (soweit nicht im Impfpass vermerkt)? ☐ ☐

Wenn ja, wann? _____

Sonstige für uns wichtige Informationen in Bezug auf die Gesundheit des Kindes:

Wir möchten auch Kindern und Jugendlichen mit Beeinträchtigungen eine Teilnahme an unseren Maßnahmen ermöglichen. Dies kann aber nur mit einem offenen Gespräch im Vorfeld der Anmeldung funktionieren, in dem wir nach Grad der Beeinträchtigung bewerten können, ob unsere überwiegend ehrenamtlichen Jugendleiter/-innen eine Aufsicht und angemessene Betreuung leisten können.

Besondere Essgewohnheiten:

- ☐ Vegetarier/-in
- ☐ Kein Schweinefleisch
- ☐ Sonstiges _____

Sonstiges:

- | | |
|-------------------------------------|---|
| ☐ Schwimmer | ☐ Nichtschwimmer |
| ☐ Brille | ☐ Kontaktlinsen |
| ☐ Zahnsperre | ☐ Höhenangst |

Einverständniserklärungen:

Ich erkläre mich damit einverstanden,

- dass mein Kind an den in der Ausschreibung beschriebenen Aktivitäten teilnehmen darf.
- dass beim Vorliegen eines Zeckenbisses die Leitung die Zecke entfernen und die Bissstelle beobachten darf.
- dass bei Mückenstichen die Leitung die Stelle mit FenistilGel behandeln darf.
- dass Bilder von Teilnehmer/-innen gemacht werden und zur Veröffentlichung auf der/in Homepage/Publicationen des Veranstalters verwendet werden dürfen.
- dass der Kreisjugendring Kitzingen mein Einverständnis dazu hat, dass die Teilnehmer/-innen in Gruppen altersgemäße Aktivitäten ohne Aufsicht, nach Erlaubnis durch die Freizeitleitung, eigenständig unternehmen dürfen.

Ort/Datum

Unterschrift der/des Teilnehmers/-in

Unterschrift der Erziehungsberechtigten