

Teilnahme – Ausweis



Maßnahme: Frankreich – Fahrt Paris 03. – 07.11.2025

Angaben zum teilnehmenden Kind

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Alter:

Name der Krankenkasse

Nummer der Krankenversicherung

Versicherungsnehmer:

Geb.-Datum:

Name, Vorname:

Haftpflichtversicherung:

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

(ggf. Pflegeeltern oder sonstige Betreuungspersonen)

Name, Vorname:

Anschrift (ggf. Urlaubsanschrift):

Erreichbarkeit/Telefon (während der Maßnahme):

tagsüber:

abends:

Medikamentengabe während der Freizeit

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

Mein Kind muss keine Medikament einnehmen:

Ermächtigung der Eltern/ der Sorgeberechtigten

Hiermit ermächtige ich / wir den Kreisjugendring Unterallgäu

meinem/ unserem Kind _____

die genannten Medikamente zu den angegebenen Zeiten zu übergeben. Es ist uns bekannt, dass das Kind die Medikamente eigenständig einnehmen wird/muss.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte Rückseite beachten!

Besondere Bedürfnisse (falls bisher noch nicht mitgeteilt)

z.B. Behinderung des Kindes / **Unverträglichkeiten** / **Allergien** / **Diabetes** / besondere Verhaltensweisen etc. Bitte alles angeben, worauf die Betreuer*innen besonders achten müssen.

In welchem Jahr wurde Ihr Kind zuletzt geimpft?

Bitte Kopie des Impfpasses mitgeben!

Tetanus/Diphtherie	Masern/Mumps/Röteln
--------------------	---------------------

Zeckenentfernung durch: Betreuer*in Arzt/Ärztin

Abholerlaubnis

Das Kind darf neben den Erziehungsberechtigten von folgenden, weiteren Personen abgeholt werden:

Name, Vorname	Verhältnis zum Kind
---------------	---------------------

Anschrift:

Mein Kind geht/fährt am 07.11.25 eigenständig nach Hause, sobald der Zug die Zielhaltestelle erreicht, hat: ja nein

Sonstiges

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

Mein Kind darf zeitweise eigenständig und in Kleingruppen ohne Aufsicht unterwegs sein (nach Absprache und Regelungen mit den zuständigen Betreuer*innen).

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, z.B. für den Rücktransport, welche hierdurch entstehen, trägt der gesetzliche Vertreter.

Einschränkung der Aufsichtspflicht und Haftung:

Es kann keine Haftung übernommen werden, wenn das Kind den Anordnungen der Leitung nicht Folge leistet!

Es gelten die allgemeinen Teilnahmebedingungen des KJR-Unterallgäu (siehe Homepage).

Datum / Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten