

## Teilnahme – Ausweis



**Maßnahme:** Kulinarische Woche 07. – 10.04.2026

### 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
--------------------	---------------------

Zeckenstiche:

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).**

---

**Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten**