

Elterliche Erklärung

Stammdaten

Wir erklären, dass unser Kind,

geb. am.....an der Freizeit/Veranstaltung.....

vom.....bis..... teilnehmen kann.

Name der/des Erziehungsberechtigten und Anschrift **während der Freizeit** (auch Telefonnummer)

.....

Telefon privat/mobil: Telefon dienstlich:



Ansteckende Krankheiten und medizinische Besonderheiten

Wir versichern **ausdrücklich**, dass bei unserem Kind zur Zeit (zutreffendes bitte ankreuzen)



- ☐ **Keine** ansteckenden Krankheiten (z. B: Masern, Scharlach, Windpocken, Diphtherie, Röteln, Hepatitis etc., sowie kein Befall von Kopfläusen – auch Nissen -) bekannt sind.
- ☐ **Keine** Ohnmachten, krampfartige Anfälle auftreten oder z. Zt. keine Behandlung wegen derartiger Symptome durchgeführt wird.
- ☐ **Keine** Krankheiten, Gebrechen oder sonstige Behinderungen bestehen, die eine besondere Betreuung auf der Fahrt oder während der Freizeit notwendig machen.
- ☐ **Keine** Probleme mit der Blase hat (Enuresis).
- ☐ **Keine** Symptome des Corona-Virus vorhanden sind und kein Kontakt zu einer mit dem COVID19-Virus infizierten Person in den letzten 14 Tagen stattgefunden hat.
- ☐ **Keine** sonstigen körperlichen oder organischen Schäden oder Mängel, die eine Teilnahme an Sport, Spiel, Wanderung oder Busreisen nicht erlauben bzw. einschränken

Wenn doch, welche:

- ☐ Mein Kind ist gegen das Corona-Virus geimpft oder genesen (bei Anreise Nachweis vorlegen)
- ☐ Mein Kind legt bei Anreise einen anerkannten Corona-Negativnachweis vor.

☐ Allergien/Asthma/Unverträglichkeiten:

☐ Das Kind muss Medikamente ständig / in besonderen Fällen nehmen:

Name des Präparates: Dosierung (Menge, Zeit):

☐ Besondere Kost: (Vegetarisch, religiös, medizinisch, etc.)

☐ Betreuungskräfte dürfen meinem Kind Zecken/ Fremdkörper (wie Splitter o. ä.) mit einer Pinzette entfernen.

☐ Betreuungskräfte dürfen meinem Kind Antiseptikum, Voltaren, Fenistil o. ä. wenn notwendig, verabreichen

Weitere Abfragen

Unser Kind ist ☐ sicherer Schwimmer ☐ Nichtschwimmer

Es besitzt folgendes Schwimmzeugnis:

Unserem Kind wird das Baden gestattet: ☐ ja ☐ nein

Unser Kind darf sich im Rahmen von Ausflügen auf der Freizeit in Kleingruppen mit 3 Kindern alleine bewegen. (In einem abgegrenzten Bereich und abgestimmter Zeit)

☐ ja ☐ nein



Erläuterungen zur elterlichen Erklärung und Einverständnis

- Für die Planung der Freizeit unter Berücksichtigung der Bedürfnisse ihrer Kinder ist es wichtig, die elterliche Erklärung möglichst früh ausgefüllt zu erhalten.
- Sollten sich Angaben zum **Gesundheitszustand vor der Freizeit verändern**, teilen Sie dies bitte unverzüglich dem Fachdienst Kinder- und Jugendförderung mit, damit entschieden werden kann, ob eine Teilnahme möglich ist. Ein offener und transparenter Umgang ist hierbei besonders wichtig.
- Bitte geben Sie **Medikamente** (falls erforderlich), die **Versichertenkarte** und den **Impfpass** (ggf. Kopie) in einem mit Namen und Anschrift des Kindes versehenen Umschlag, bei der Anreise an die Freizeitleitung weiter (beschrifteter Umschlag wird mit Teilnehmerunterlagen zugeschickt).
- Bitte besprechen Sie mit Ihrem Kind notwendige Regeln, sowie dass die Anweisungen der Betreuungskräfte vor Ort zu befolgen sind.
- Grobe Verstöße können einen sofortigen Ausschluss von der Freizeit nach sich ziehen. Hierdurch entstehende Kosten (evtl. Rücktransport), gehen zu Lasten der Erziehungsberechtigten.
- Die allgemeinen Teilnahmebedingungen für Veranstaltungen des Fachdienstes Kinder- und Jugendförderung des Lahn-Dill-Kreises sowie die Hygieneregeln sind mir/uns bekannt und werden anerkannt.
- Für Gegenstände, die die Kinder während der Freizeiten mutwillig zerstören, sind die Erziehungsberechtigten ersatzpflichtig. Für Wertgegenstände wird keine Haftung übernommen.
- Die Erfahrung hat gezeigt, dass Elternbesuche und Telefonanrufe das Freizeitleben empfindlich stören. Wir bitten daher, von eventuell geplanten Besuchen Abstand zu nehmen. Rufen Sie bitte nur in sehr dringenden Fällen an.
- Das mitgeltende Hygienekonzept für Veranstaltungen während der Corona-Pandemie wurde zur Kenntnis genommen/ mit dem Kind besprochen. Die Einhaltung der im Hygienekonzept des Lahn-Dill-Kreises aufgeführten Vorgehen/ Regelungen wird bestätigt.
- Ich bin/ Wir sind mit der Durchführung kostenfreier Antigen-Selbsttests einverstanden. Mir/ uns ist bewusst, dass die zu testende Person den Test eigenhändig durchführt.



.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Personensorgeberechtigten

Bei dem Formular handelt es sich um allgemeine Abfrage relevanter Daten, es kann aber sein, dass nicht alle für die von Ihnen gebuchte Veranstaltung relevant sind (z.B. Schwimmbadbesuch)

Platz für weitere Bemerkungen zu weiteren Besonderheiten/ Medikamenten etc. (falls nötig)