

## FREIZEITPASS Österreich 2018

für \_\_\_\_\_ (Name des Kindes)

**Damit die Freizeitleitung ihre Aufgabe während der Ferienfreizeit in Goldegg (Österreich) sorgfältig erfüllen kann, erbittet sie von den Eltern bzw. Erziehungsberechtigten folgende Angaben:**

*Die vertrauliche Behandlung der Angaben wird zugesichert.*

### KONTAKTDATEN

Name der Eltern/Erziehungsberechtigten

---

Anschrift und (Mobil-)Telefonnummer(n) unter der die Eltern/Erziehungsberechtigten während der Freizeit (27.07.-11.08.2018) zu erreichen sind, ggf. dienstl.

Telefonnummer:

---

---

---

Handynummer des Kindes (freiwillig): \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass ich in die WhatsApp-Gruppe der Freizeit aufgenommen werde? ja  nein

T-Shirt-Größe (falls nicht bei Anmeldung genannt): \_\_\_\_\_

Wodurch sind wir auf die Sommerfreizeit 2018 des CVJM in Werdohl e.V. gestoßen?  
*Freund des Kindes, Internet, Freizeitprospekt des Kirchenkreises, Internet, Flyer in Kirchen, ...*

---

---

### ERLAUBNISSE

Unser Kind ist Freischwimmer ja  nein

Unser Kind darf:

- In offenen Gewässern (See) schwimmen ja  nein
- Tauchen ja  nein
- Boot (Schlauchboot, Tretboot, Kajak, Banane) fahren ja  nein
- Canyoning/Rafting (*unter Anleitung ausgebildeter Fachkraft*) ja  nein
- Klettern (*gesichert und unter Anleitung ausgebildeter Fachkraft*) ja  nein
- Fahrrad fahren (*mit/ohne Helm*) ja  nein
- Reiten (*mit/ohne Helm*) ja  nein

## **GESUNDHEITLICHE ANGABEN**

Name und Telefonnummer des Kinder-/Hausarztes:

---

---

Bei welcher Krankenkasse (mit Telefonnummer) ist Ihr Kind versichert?

---

Bei Bedarf verabreicht die Freizeitleitung Ihrem Kind rezeptfreie Medikamente wie Aspirin, Halstabletten, Wund- oder Stichsalbe o.ä.

Wir wünschen vor der Verabreichung rezeptfreier Medikamente eine telefon. Rücksprache

**Wir versichern, dass unser Kind an keiner ansteckenden Krankheit leidet.**

(Änderungen bis zum Freizeitbeginn teilen wir unaufgefordert mit.)

Wurde Ihr Kind gegen Wundstarrkrampf geimpft? ja  nein

wenn ja, wann? \_\_\_\_\_

Bestehen gesundheitliche Beeinträchtigungen?

(Für weitere Mitteilungen bitte die **Rückseite** verwenden.)

(Medikamente / Behinderungen / Spange tragen / Herzfehler usw.)

---

---

---

---

---

---

---

**Mein Kind ist Vegetarier** ja  nein

**Bestehen Allergien?** ja  nein

wenn ja, bitte **ausführliche** Angaben zu den folgenden Punkten:

Wogegen bestehen die Allergien ( z.B. Lebensmittel, Medikamente, Bienen- und Wespenstiche, Hausstaub, Blütenpollen ... ) und wie äußern sie sich?

---

---

---

Bitte benennen Sie namentlich die Medikamente, die regelmäßig und/oder im Notfall von Ihrem Kind einzunehmen sind und auch in welcher Dosierung.

---

---

---

Hiermit erklären wir, dass die Freizeitleitung im Falle eines akuten Allergieschubs berechtigt ist, unserem Kind folgende Medikamente in der angegebenen Dosierung(!) zu verabreichen:

(Falls Sie mit der Medikamentengabe **nicht** einverstanden sind, streichen Sie diesen unteren Absatz.)

**Eine Kopie des Allergieausweises ist beigelegt.** ja  nein

Raum für sonstige Mitteilungen an die Freizeitleitung

---

---

---

---

---

---

---

---

### **EINVERSTÄNDISERKLÄRUNG**

Es gelten die Reise-/Teilnahmebedingungen des CVJM in Werdohl e.V.

Uns ist bekannt, dass unser Sohn/unsere Tochter während der Ferienfreizeit auch Zeit zur freien Verfügung hat, in der er/sie selbständig unterwegs sein darf. Dies gilt auch während der Hin- und Rückfahrt, sowie teilweise während der Tagesausflüge. Die Freizeitleitung kann hier keine Beaufsichtigung übernehmen.

Wir sind damit einverstanden, dass sich unser Sohn/unsere Tochter bei angesetzten Ausflügen in 3er- Gruppen auch ohne Aufsicht bewegen darf. Die Anmietung von Pferden, Fahrrädern, Motorrädern, -rollern etc. ohne Aufsicht ist von der Freizeitleitung nicht gestattet. Die Haftung bei selbständigen Unternehmungen - soweit nicht mit der Freizeitleitung abgesprochen und von ihr gestattet - übernehmen wir, die Erziehungsberechtigten, selbst. Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Freizeitleitung nicht für abhanden gekommene Gegenstände haftet. Wir nehmen weiterhin zur Kenntnis, dass auf die Einhaltung des Jugendschutzgesetzes geachtet wird (Alkoholgenuss, Rauchen, Lokalbesuche usw.).

Unser Sohn/unsere Tochter ist angewiesen, den Anordnungen der Freizeitleitung Folge zu leisten. Bei groben und/oder wiederholten Verstößen gegen die Freizeitordnung behält sich die Freizeitleitung einen Ausschluss von der weiteren Freizeitmaßnahme und eine eigenständige Rückreise, ggfs. unter Beaufsichtigung, auf unsere Kosten vor.

**Unser Sohn/unsere Tochter bringt einen gültigen Personal-/Kinderausweis/Reisepass sowie einen Auslandskrankenversicherungsschein / Kostenübernahmebescheinigung zur Ferienfreizeit mit.**

Ort und Datum

Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin  
(Sollte ich bereits volljährig sein, gelten die Verpflichtungen auch für mich!)

Ort und Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten