

# Ferienpass: Kinder an die Macht e.V.

(Wichtig! Am Abreisetag, komplett ausgefüllt, mitbringen und abgeben! – In Blockschrift ausfüllen.)

## Teilnehmer/in:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

männlich  weiblich

Geburtstag \_\_\_\_\_

Straße Hausnummer \_\_\_\_\_

Plz. / Ort \_\_\_\_\_

## Erreichbarkeit der Sorgeberechtigten Person:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Handy privat \_\_\_\_\_

Straße Hausnummer \_\_\_\_\_

Plz. / Ort \_\_\_\_\_

Reiterlaubnis:  Ja  Nein Fahrraderlaubnis:  Ja  Nein Saunaerlaubnis:  Ja  Nein

Badeerlaubnis:  Ja  Nein Schwimmer:  Ja  Nein Schwimmstufe:  Ja  Nein

Einschränkungen/Besonderheiten: \_\_\_\_\_

### Ärztliche Bescheinigung

Es wird hiermit bestätigt, dass der Inhaber dieses Ferienpasses nach meiner heutigen Untersuchung die erforderlichen gesundheitlichen Voraussetzungen für einen Aufenthalt im Ferienlager (-camp) besitzt und frei von Parasiten und ansteckenden Krankheiten ist.

Ort/ Datum Stempel/ Unterschrift \_\_\_\_\_

### Außerdem benötigen wir folgende Angaben:

(Bitte die Krankenkassen - Versicherungskarte bzw. Privatversichertenbescheinigung ihres Kindes zusammen mit dem Ferienpass an die Betreuer übergeben.)

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Name/Geb.-Da. des Versicherten- - **WICHTIG** - \_\_\_\_\_

Ist Ihr Kind gegen Tetanus geimpft?  Ja  Nein

Letzte Tetanusimpfung: \_\_\_\_\_

Mit der Durchführung ggf. notwendiger Behandlungen (Schutzimpfung, Operation o.ä.) bin ich einverstanden:

Ja  Nein

Hinweise an den Betreuer: (z.B. regelmäßige Medikamenteneinnahme, Herzfehler, Hitzeempfindlichkeit, Bettnässer, Allergien, Verabreichung von Salben, Verhalten, Zahnspange, Hörgerät, Kontaktlinsen, chronische Krankheiten, Geburtstag, separate Abholung, usw. Ggf. separates Blatt beilegen!)

- Mein Kind wurde von mir unterrichtet, den Anordnungen der Betreuer Folge zu leisten. Bei schweren bzw. wiederholten Verstößen kann das Kind auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden.

- Ich weiß, dass Fotos von den Ferienaktivitäten auf den soz. Medien des Vereins verwendet werden.

- Ich versichere, dass mein Kind Unfall- und Haftpflichtversichert ist.

- Mit der Unterschrift erkenne ich die aktuellen Reisebedingungen, des Vereins

und die Anlage der **EU – Datenschutzgrundverordnung (DSGVO seit 25.05.2018 gültig) an.**

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten \_\_\_\_\_