



Name des Kindes:

>>> Gesundheitsfragebogen zum Sommerlager 2018 in Polen

Angaben zu den Erziehungsberechtigten und weiteren Ansprechpartnern:

1. Erziehungsberechtigte:

Name(n):

Anschrift:

Telefonisch erreichbar unter (ggf. dienstliche Nummer):

2. Weitere(r) Ansprechpartner?:

Name:

Verwandtschaftsverhältnis? (zur Info für uns, keine Pflicht):

Anschrift:

Telefonisch erreichbar unter (ggf. dienstliche Nummer):

Angaben zu Krankheiten etc. des Teilnehmers: (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

1. Der Teilnehmer hat folgende Krankheiten (gehabt):

Masern: Ja NeinKeuchhusten: Ja NeinRöteln: Ja NeinScharlach: Ja NeinMumps: Ja NeinDiphtherie: Ja NeinDiabetes: Ja Nein

sonstiges:

2. Der Teilnehmer leidet an einer Krankheit: Ja Nein

Falls ja, an welcher?

Gegenmaßnahme (Medikamente sind in ausreichender Menge mitzunehmen):

Diese Krankheit schließt die Teilnahme an folgenden Aktivitäten aus:





3. Der Teilnehmer muss aus anderen als unter 2. genannten Gründen ständig Medikamente einnehmen: Ja Nein
 Wenn ja, wogegen, welche und in welchen Zeitabständen?
 (Medikamente sind in ausreichender Menge selbständig mitzunehmen!).

4. Der Teilnehmer reagiert allergisch auf:

5. Der Teilnehmer verfügt über einen ausreichenden Tetanus-Schutz:

Ja Nein

(Sollte *Nein* angekreuzt werden (müssen), ist dies den Gruppenleitern vor Fahrtantritt mitzuteilen!)

6. Falls der Teilnehmer während des Sommerlagers erkrankt, gebe ich/geben wir die Zustimmung zu ärztlich notwendigen Maßnahmen, notfalls auch zu einer Operation!

Weitere Angaben

1. Der Teilnehmer ist Schwimmer Nichtschwimmer.

Der Teilnehmer darf unter Aufsicht schwimmen:

- a) in öffentlichen Schwimmbädern Ja Nein
 b) in Seen Ja Nein
 c) in Flüssen/Bächen Ja Nein

2. Der Teilnehmer darf sich, nach Abmeldung bei einem Stufenleiter, in Kleingruppen von mindestens 3 Kindern frei im Umfeld bewegen.

Kenntnisnahme

Bei groben Verstößen gegen die Lagerordnung wird der Teilnehmer nach Hause geschickt. Die Kosten für die Fahrt des Teilnehmers und einer Aufsichtsperson müssen erstattet werden.

Die oben angeführten und auszufüllenden Angaben habe ich/haben wir aufmerksam durchgelesen und vollständig und wahrheitsgemäß ausgefüllt. Mit den oben genannten Bedingungen bin ich/sind wir einverstanden.

Rückgabe der ausgefüllten Fragebögen bei Fahrtantritt am 10.08.2018 in einem **mit Namen beschrifteten A4- oder A5-Umschlag** mit den ggf. erforderlichen Medikamenten, Impfpasskopie, Versicherungskarte und Ausweis!

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers bzw. des Erziehungsberechtigten

Legen Sie sich bitte eine Kopie des Fragebogens zu Ihren Unterlagen!





»» Einverständniserklärung für ein ohne Eltern reisendes Kind

Zgoda na wyjazd dziecka bez rodziców

Consent for a child travelling without parents

Ich, Unterzeichneter
Ja, niżej podpisany/a
I, the undersigned

[Redacted Name]

ermächtige hiermit
upoważniam niniejszym
hereby authorize

(Name, Vorname / nazwisko, imię / name, surname)

Herrn/Frau
Pana/Panią
Mr./Ms.

[Redacted Title]

geboren am
urodzonego/a
born

[Redacted Birth Date] in [Redacted Birth Place]
w [Redacted Birth Place]
in [Redacted Birth Place]

Nationalität
narodowość
nationality

[Redacted Nationality] Personalausweis-/Reisepassnummer
nr dowodu osob./paszportu
no. of passport/identity card [Redacted ID Number]

wohnhaft in
zamieszkałego/a w
resident in

[Redacted Address]
(Straße, Nr., Stadt, Land / ulica, nr, miasto, kraj / street, no., city, country)

zu reisen vom
do wyjazdu od
to travel from

[Redacted Start Date] bis
do [Redacted End Date]
till [Redacted End Date]

in Begleitung meines Kindes
z moim dzieckiem
with my child

[Redacted Child Name]
(Name, Vorname des Kindes / nazwisko, imię dziecka / name, surname of child)

geboren am
urodzonym
born

[Redacted Birth Date] in [Redacted Birth Place]
w [Redacted Birth Place]
in [Redacted Birth Place]

Nationalität
narodowość
nationality

[Redacted Nationality] Kinderausweis-/Reisepassnummer
nr dokumentu tożsamości
no. of passport/identity card [Redacted ID Number]

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
podpis opiekuna prawnego
signature of parents/legal guardian

[Redacted Signature]

Datum
data
established

[Redacted Date]

Ort
miejsce
at [Redacted Location]

