

Liebe Eltern,

bitte füllen Sie diesen Fragebogen sorgfältig aus und geben Sie diesen vor Fahrtantritt den Begleitpersonen.

Die Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Name der Eltern:

Adresse:

Telefonnummer:

(Festnetz und Mobiltelefon)

Weitere Notfallnummern:

(z.B.: Nachbarn, Großeltern, ...)

Krankenversicherung:

(Name der Gesellschaft, Versichertennummer)

Gibt es bei Ihrem Kind akute oder chronische gesundheitliche Beschwerden?

Gibt es körperliche Einschränkungen?

Muss ihr Kind Medikamente einnehmen (Art, Name, Dosierung)?

Falls dieser Punkt mit „Ja“ beantwortet wird, bitten wir Sie vor Beginn der Fahrt Rücksprache mit uns zu halten!

Gibt es Allergien? Und hat das Kind Notfallmedikamente dafür dabei?

Datum der letzten Tetanusimpfung:

Blutgruppe (falls bekannt):

Mein Kind ist (bitte nicht Zutreffendes streichen): Schwimmer/Nichtschwimmer

Gibt es sonstige Informationen zur psychischen und körperlichen Gesundheit, die für uns wichtig sein könnten?

Ich erkläre, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Austausch _____ 2015/2016 Einverständniserklärungen

Liebe Eltern,

auch wenn wir ein dichtes gemeinsames Programm haben, gibt es immer wieder Zeiten, in denen die Kinder Freizeit haben und sich ohne direkte erwachsene Aufsicht bewegen dürfen.

Wir bitten Sie, für diese Fälle die folgende Einverständniserklärung zu unterschreiben:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass sich mein Kind in Gruppen von mindestens 2 Kindern (z. B. mit dem deutschen Gastschüler) auch ohne erwachsene Betreuungsperson im zuvor vereinbarten Regelrahmen (z. B. Treffpunkte und Zeiten) frei bewegen darf.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Ich erkläre mich in Einvernehmen mit meinem Kind damit einverstanden, dass auf der Reise **Gruppenbilder** angefertigt werden, die in ausgedruckter Form an der Gastschule verbleiben sowie ggf. nach der Reise in ausgedruckter Form (**nicht digitalisiert!**) zur Erinnerung an die Reiseteilnehmer ausgegeben werden.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Falle eines Zeckenbisses, die Zecke von einer erwachsenen Person, die sich dies zutraut (z. B. Betreuungsperson oder Gasteltern) gezogen wird, die Stelle mit einem geeigneten Hautdesinfektionsmittel desinfiziert und anschließend zur weiteren Beobachtung markiert wird. **Diese Erklärung ist freiwillig. Wenn Sie nicht zustimmen, wird Ihr Kind so rasch wie dies praktisch und sinnvoll ist (z. B. am Abend) einem Arzt vorgestellt, der die Zecke entfernt.**

Bitte geben Sie den Begleitpersonen ggf. einen Nachweis über die Impfung gegen FSME mit.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Die folgende Erklärung muss für die Teilnahme an der Fahrt unterschrieben werden!

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Falle eines gravierenden und ggf. wiederholten Verstoßes gegen die allgemein geltenden oder zuvor vereinbarten Regeln mein Kind auf meine Kosten **mit dem nächstmöglichen Flug ohne erwachsene Begleitung** zurückfliegt. **Die Begleitpersonen treffen diese Entscheidung** (wenn möglich in Rücksprache mit der Schulleitung) und informieren hierüber den oben genannten Erziehungsberechtigten, um ihm die Rückkehr mitzuteilen.

Ort, Datum:

Unterschrift: