

**Elternerklärung zur Teilnahme an dem Sommerlager@home 2025 von  
den Messdienern St. Cyriakus**

**Teilnehmerdaten (bitte in Druckschrift ausfüllen!):**

<b>Familienname:</b>		<b>Vorname:</b>	
<b>Straße und Hausnummer:</b>			
<b>PLZ</b>		<b>Wohnort:</b>	
<b>Telefonnummer:</b>		<b>Konfession:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>		<b>Geburtsort:</b>	
<b><u>Vorname</u> und <u>Familienname der Erziehungsberechtigten:</u></b>			
<b>Adresse und Telefonnummer der / des Erziehungsberechtigten während der Freizeit (falls von der Adresse des Teilnehmers abweichend) bzw. dienstlich zu erreichen unter Telefonnr.:</b>			
<b><u>Name, Anschrift und Telefonnummer eines Ansprechpartners, sollten die Erziehungsberechtigten während der Freizeit nicht zu erreichen sein:</u></b>			
<b>Der Teilnehmer ist krankenversichert über (z.B. Vater / Mutter):</b>			
<b>Vor- und Zuname des Versicherten:</b>			
<b>Geburtsdatum des Versicherten:</b>		<b>Versicherungsnr.:</b>	
		<b>Krankenkasse:</b>	
<b>Die Versicherungskarte liegt bei:</b>	Ja	nein	
<b><u>Der Teilnehmer ist haftplichtversichert über (z.B. Eltern):</u></b>			

<b>Vor- und Zuname des Versicherten:</b>		
<b>Versicherung (genaue Angabe!):</b>		<b>Versicherungsnr.:</b>
<b>Hausarzt: Name und Adresse</b>		<b>Telefonnr.:</b>

<b><u>ärztliche Angaben:</u></b>			
<b>Blutgruppe (soweit bekannt):</b>			
<b>Folgende Schutzimpfungen wurden vorgenommen:</b>			
Kinderlähmung am:		Pocken am:	
Keuchhusten am:		Masern am:	
Hepatitis B am:		Tetanus am:	
Diphtherie am:		..... am:	
<b>Der Impfausweis liegt bei:</b>		<b>im Original</b>	In Kopie
<b>Der Allergikerpass liegt bei:</b>		<b>im Original</b>	In Kopie
<b>Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass ich verpflichtet bin, der Ferienlagerleitung mitzuteilen, falls sechs Wochen vor Beginn der Fahrt in der Umgebung des Teilnehmers Infektionskrankheiten aufgetreten sind!</b>			
<b>Der Teilnehmer hat folgende Krankheiten gehabt:</b>			
Windpocken	Scharlach	Mumps	
Keuchhusten	Diphtherie	Masern	
<b>Auf Folgendes ist bei unserem Kind zu achten (<i>Nichtzutreffendes durchstreichen bzw. Angabe ergänzen!</i>):</b>			
ist Brillenträger	Kontaktlinsenträger	Zahnspangenträger	

<b>Folgende Anfälligkeiten sind bekannt:</b> (z.B.: Asthma, Heuschnupfen, Reiseempfindlichkeit, Angst vor Gewitter, Medikamenten, Pollen-, Lebensmittelallergie, sonstige Allergien ...)			
<b>Es müssen regelmäßig Medikamente eingenommen werden:</b> (Zeitangabe, wenn erforderlich; Medikamente beim Lagerleiter abgeben und nicht den Kindern mitgeben!)			
<b>Schwimmen:</b> Wir erklären uns einverstanden, dass unser Kind am Schwimmen teilnehmen darf:			
<b>Bäder:</b> Ja      nein	<b>Offene Gewässer:</b> Ja      nein	<b>Unser Kind ist</b>	<b>Schwimmer</b> / Nichtschwimmer
<b>Sport:</b> An folgenden Sportarten darf unser Kind nicht teilnehmen:			

### **Einverständniserklärung**

Hiermit übertragen wir für die Zeit des Sommerlagers @ home den verantwortlichen Jugendgruppenleitern die Aufsicht und Betreuung unserer Tochter / unseres Sohnes ..... Wir haben unsere Tochter / unseren Sohn davon in Kenntnis gesetzt, dass es den Anweisungen der Jugendleiter Folge zu leisten hat.

Für die Dauer des Sommerlagers legen wir es in das Ermessen des behandelnden Arztes und der Ferienfreizeitleitung, ob unser Kind bei einem **Unfall oder einer Krankheit geimpft oder operiert** werden soll, sofern die Rücksprache mit uns nicht mehr möglich sein sollte.

Die der Sommerlagerleitung entstandenen **Kosten für medizinische Betreuung, notwendige Medikamente oder sonstige Auslagen** werden wir nach Erhalt der Rechnungen umgehend auf das uns bekannte Ferienlagerkonto überweisen.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind tagsüber **ohne Begleitung eines Betreuers**, aber in Gruppen von mindestens drei Teilnehmern ausgehen darf. Während dieser Zeit kann keine Aufsichtspflicht von Seiten der Sommerlagerleitung übernommen werden.

Wir sind damit einverstanden, dass wir unser Kind während des Sommerlagers **nicht besuchen**, da diese Besuche mehr Probleme schaffen als lösen.

Uns ist bekannt, dass für **Unfälle, die durch Ungehorsam, höhere Gewalt oder Übertretung der Sommerlagerordnung** eintreten, eine Verantwortung von Seiten der Sommerlagerleitung nicht übernommen werden kann.

**Rauchen und Alkohol** sind in der Ferienfreizeit **nicht erlaubt**.

Die Sommerlagerleitung behält sich das Recht vor, Teilnehmer, die durch ihr Verhalten die Durchführung des Sommerlagers gefährden, **vorzeitig nach Hause zu schicken**.

**Kosten, die der Sommerlagerleitung durch das vorzeitige Nachhauseschicken des Teilnehmers entstehen (einschl. der evtl. Betreuerkosten) gehen ausschließlich zu unseren Lasten.**

Nach Möglichkeit holen wir in einem solchen Fall unser Kind selbst nach Hause.

Bei vorzeitiger Rückreise haben wir **keinen Anspruch auf Erstattung des Teilnehmerbeitrages**.

***Im Interesse unseres Kindes legen wir Wert auf die Berücksichtigung folgender Hinweise:***

<b>Sollten, die Erziehungsberechtigten des oben genannten Teilnehmers während dem Sommerlager nicht zu erreichen sein, übernehme(n) ich (wir) als Ansprechpartner alle Pflichten:</b>		
<b>Unterschrift(en) des / der Ansprechpartner:</b>		
<b>Alle Angaben in dieser Elternerklärung haben wir nach bestem Wissen und Gewissen gemacht.</b>		
<b>Datum:</b>		<b>Unterschrift der Erziehungsberechtigten:</b>
<b>Meine Eltern haben mit mir über die vorstehenden Punkte gesprochen. Auch ich bestätige diese Angaben.</b>		
<b>Datum:</b>		<b>Unterschrift des / der TeilnehmerIn:</b>
<b>Nach dem Sommerlager wird diese Elternerklärung an die Teilnehmer zurückgegeben.</b>		
<b>Unterschrift des Verantwortlichen Leiters des Sommerlagers:</b>		

<b>Besondere Vorkommnisse in der Ferienfreizeit:</b>		
<b>Datum</b>	<b>Bemerkung:</b>	<b>Bemerkung:</b>