

Freizeitpass für die Freizeit nach _____

Personenbogen und Erklärung der Sorgeberechtigten zu persönlichen und gesundheitlichen Besonderheiten

Der Ev.-luth. Kreisjugenddienst Norden (im Folgenden „KJD“ genannt) und ganz besonders die bei der Ferienfreizeit eingesetzten ehrenamtlichen Mitarbeitenden möchten Ihrem Sohn, Ihrer Tochter bzw. Ihrem *diversen* Kind/Jugendlichen (im Folgenden „der/die TN“ genannt) eine unbeschwerter und erlebnisreiche Ferienfreizeit bieten.

Hierfür ist es wichtig, dass Sie dem KJD einige wichtige Informationen über den/die TN mitteilen, die für eine individuelle Aufsichtsführung unerlässlich sind – beachten Sie dabei bitte besonders die Punkte 6 und 11.

Alle genannten Informationen unterliegen der Verschwiegenheitspflicht und werden nur im Rahmen der Freizeit genutzt.

Der KJD gewährleistet selbstverständlich einen vertraulichen Umgang mit diesen Informationen und möchte Sie bitten, dieses Formular ehrlich und vollständig auszufüllen und von allen unterschrieben innerhalb von 10 Tagen zurückzusenden. Nicht wahrheitsgemäße oder unvollständige Angaben können zum Ausschluss Ihres Kindes von der Freizeit führen.

1. PERSONENBEZOGENE DATEN

Geschlecht: weiblich männlich divers

Vor- und Nachname des/der TN

Vor- und Nachname eines Sorgeberechtigten

Adresse

Telefon eines Sorgeberechtigten

PLZ/ Ort

Mailadresse eines Sorgeberechtigten – für wichtige Informationen oder Rückfragen

Geburtsdatum des/der TN

Kirchengemeinde des/der TN

Bei Nichterreichen eines Sorgeberechtigten informieren Sie bitte bei einem Notfall folgende Person / Mobilnummer

Krankenkasse und Versicherungs-Nr.

Bitte zutreffendes ankreuzen

Personalausweis-Nr. _____

Ausstellungsort _____

Ausstellungsdatum _____

Gültig bis _____

oder

Reisepass-Nr. _____

Ausstellungsort _____

Ausstellungsdatum _____

Gültig bis _____

Bitte legen Sie **bei Auslandsfahrten eine Kopie des gültigen Einreisedokuments** des / der TN dieser Erklärung bei!

2. GESETZLICHE BETREUUNG

Der / die TN steht unter gesetzlicher Betreuung: ja nein

Der gesetzliche Betreuer heißt

Vor- und Nachname

Mobilnummer

Mailadresse

3. VERSICHERUNGEN

Wir empfehlen Ihnen, folgende Versicherungen abzuschließen, sofern Sie diese nicht bereits haben:

- Auslandskrankenversicherung (bei Reisen ins Ausland)
- Corona-Versicherung, die z.B. bei Stornierung oder Rücktransport einspringt
- Haftpflichtversicherung
- Unfallversicherung
- Reiserücktrittsversicherung

Ohne Versicherungsschutz müssen die durch den / die TN entstandenen Kosten von den Sorgeberechtigten bzw. dem gesetzl. Betreuer getragen werden.

9. QUALIFIZIERTE ERSTE HILFE BZW. BESONDERE MEDIZINISCHE EINGRIFFE DURCH DIE MITARBEITENDEN

Uns ist bekannt, dass es den Mitarbeitenden ohne eine ausdrückliche Einwilligung der Sorgeberechtigten nicht gestattet ist, eigene Maßnahmen über die Erste Hilfe hinaus zu ergreifen. In einigen Fällen lässt sich jedoch durch ein rasches Eingreifen nicht nur eine Ausweitung der Verletzung/Erkrankung, sondern auch ein Arzt- oder Krankenhausbesuch vermeiden.

Wir gestatten darum den Mitarbeitenden:

- ja nein Die Versorgung von offenen Wunden mit handelsüblichen Desinfektionsmitteln und Pflastern
- ja nein Das Entfernen von Fremdkörpern aus den oberen Hautschichten (Holzsplitter, Glasscherbe etc.) mit speziell hierfür vorgesehenen Hilfsmitteln und die anschließende Desinfektion der Wunde mit handelsüblichen Desinfektionsmitteln.
- ja nein Das Entfernen von Zecken mit speziell hierfür vorgesehenen Hilfsmitteln und die anschließende Desinfektion der Wunde mit handelsüblichen Desinfektionsmitteln
- ja nein im Rahmen einer Hausapotheke des/der TN die Versorgung von z.B. Mückenstichen, Übelkeit, Kopfschmerzen, etc.

Uns ist bekannt, dass die Mitarbeitenden nur berechtigt, aber nicht verpflichtet sind, solche Maßnahmen zu ergreifen.

10. LEBENSMITTEL

Im Hinblick auf Speisen und Getränke bzw. deren Zubereitung muss bei dem / der TN auf folgendes besonders geachtet werden

- Vegetarier*in kein Schweinefleisch Diabetes Veganer*in
 Glutenunverträglichkeit Laktoseintoleranz Sonstiges: _____

Es besteht eine Allergie/ Überempfindlichkeit gegenüber folgenden Lebensmitteln/ Zutaten (z.B. Weizenmehl, Nüsse, Eiern etc.)

11. SONSTIGE HINWEISE

Der / die TN kann das Taschengeld selbst verwalten ja nein

Für die Betreuung des / der TN geben wir

- keine
 die nachfolgend aufgeführten

weiteren Hinweise, die für eine individuelle Aufsichtsführung wichtig sind (z. B. besondere Fähigkeiten und Interessen, besonderer Förderbedarf in bestimmten Situationen (z.B. Bereich Hygiene, Einnässen, LRS, Autismus-Spektrum-Störung...), besondere Anforderungen an die Aufsichtspflicht in bestimmten Situationen etc.)

Ich nehme zur Kenntnis, dass weder die Freizeitleitung noch der Träger für verschwundene Gegenstände oder für die Folgen von selbständigen Unternehmungen haftet. Mir ist bekannt, dass ich für Schäden, die unser Kind verursacht, aufkommen muss.

Besondere Hinweise des KJD:

- Der/die TN untersteht während der ganzen Zeit den gesetzlichen Grundlagen des deutschen Jugendschutzgesetzes und wird danach von der Freizeitleitung behandelt – bei Auslandsfahrten gelten die höheren Auflagen des Jugendschutzes.
- Bei unseren Fahrten/Veranstaltungen gilt ein generelles Verbot von Alkohol, legaler Rauschmittel und illegaler Drogen.
- Der/die TN ist verpflichtet, den Anordnungen des Freizeit-Teams Folge zu leisten.
- Der KJD setzt sich gegen Diskriminierung, Rassismus, Antisemitismus und Faschismus ein und unterstützt die LGBTQIA+ Community und PoC. Wer das nicht mittragen kann, muss damit rechnen, dass wir bei allen Veranstaltungen von unserem Hausrecht Gebrauch machen.
- Im Falle einer unausweichlichen Heimfahrt werden die Umsetzung und sämtliche Kosten für die Heimfahrt von den Sorgeberechtigten bzw. gesetzl. Betreuern getragen.

Weiterhin haben wir uns ausführlich im Vorfeld über die Maßnahme und die Reisebedingungen (**Schriftverkehr: Einwilligung in die Datenverarbeitung, Informationen zur Freizeit, Teilnahmebedingungen, Versicherungsschein für Pauschalreisen, Freizeitpass, Jugendschutz-Vorgaben, ...**) und die damit verbundene Zahlungsbedingungen informiert und möchte nach den benannten Kriterien einen Vertrag abschließen.

Wichtig: Sollte sich bis zum Beginn der Reise an den obigen Informationen etwas ändern; insbesondere im Falle der Änderung von Adress- und Kontaktdaten, wenn neue Erkrankungen bzw. Beeinträchtigungen bekannt werden bzw. wenn einzelne Informationen nicht mehr zutreffen, sind Sie verpflichtet, dies umgehend dem Ev.-luth. Kirchenkreisjugenddienst Norden mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des / der TN

Unterschrift beider Sorgeberechtigten bzw. des gesetzl. Betreuer