

Elternerklärung und Anmeldung für die Teilnahme an der Winterferienfreizeit (vollständig ausfüllen und sofort zurück schicken)

Hiermit melde(n) ich / wir an:

Name (des Teilnehmers)

Vorname (des Teilnehmers)

Geb. Datum

Alter

Straße, PLZ, Wohnort,

Telefon (personensorgerechtere Person)

E-Mail-Adresse (personensorgerechtere Person)

Mein / Unser Kind hat die Erlaubnis an der Ferienfreizeit

vom 09.02. bis 15.02.2019 nach Italien
teilzunehmen.

Mein/unser Kind hat die Erlaubnis, an allgemeinen und besonderen Veranstaltungen während der Maßnahme teilzunehmen. Besondere Veranstaltungen **können** u.a. sein: Baden, Schwimmbadbesuch, Seilbahn/Sessellift/Schlepplift, Rodeln, Busfahrten, Discobesuche, Nacht- bzw. Fackelwanderung *

Mein / Unser Kind ist: Nichtschwimmer, im Besitz des Seepferdchens,
 im Besitz einer Schwimmstufe und darf uneingeschränkt baden bzw. schwimmen

Ich / Wir nehmen davon Kenntnis, dass unser/e Sohn/Tochter bestimmte geringe Wege ohne Aufsicht allein oder in kleinen Gruppen zurücklegen darf.

Mein Kind / unser Kind hat den Weisungen der Betreuungskräfte nachzukommen und untersteht während der gesamten Maßnahme in vollem Umfang dem Jugendschutzgesetz und den individuellen Belehrungen der Leitung und des Betreuers.

Es wurde über das **Nikotin-, Alkohol- und Drogenverbot** belehrt!

Bei wiederholtem, grob schuldhaftem Verhalten gegen die Disziplin oder das Jugendschutzgesetz meines / unseres Kindes verpflichte(n) ich mich / wir uns, mein / unser Kind umgehend abzuholen oder auf eigene Kosten nach Hause bringen zu lassen.

Mein Kind möchte vegetarisch _____ essen.

Der / Die personensorgerechtere Personen ist/sind: _____

(Bitte in Druckschrift)

Zum / vom Bus abgabe- und abholberechtere Personen der/des Kindes sind: _____

(neben den Personensorgerechtere)

Während des Aufenthaltes meines / unseres Kindes bin ich / sind die personensorgerechtere(n) Personen unter folgender Anschrift ständig zu erreichen:

ggf. Name / Straße

PLZ / Ort

Telefonnummer

Mobil

*unzutreffendes streichen

Krankenkasse meines / unseres Kindes: _____
(*Kranken - Chipkarte nicht vergessen!*)

gesetzlich privat

Name des Versicherten _____

Hausarzt: _____

Tel.: _____

Letzte Tetanusimpfung war am: _____

Mein Kind / unser Kind ist Asthmatiker ja nein

Mein Kind / unser Kind ist Diabetiker ja nein

Mein Kind / unser Kind hat folgende Allergien

Mein Kind / unser Kind muss folgende **Medikamente regelmäßig** nehmen (*Bitte ausführliche Hinweise auf extra Zettel mitgeben!*)

Trotz des neuen Versicherungsabkommens ist eine **zusätzliche** Auslandskrankenschutzversicherung erforderlich! Ist diese **für diesen Zeitraum gültige Auslandskrankenschutzversicherung** privat vorhanden?

Wenn **Ja**, bei welcher Versicherung:
(*Mitbringen nicht vergessen!*)

Wenn **Nein**, schließen **Sie** bitte **privat** eine entsprechende Auslandskrankenschutzversicherung ab!
(zum Beispiel: Sparkasse, DKV, HUK-Coburg oder andere)

Ich werde bei folgender Versicherung
den Auslandskrankenschutz abschließen:

Den **Fahrtbeitrag bezahle ich nach Erhalt der Rechnung** auf das Konto der Kreissportjugend Unstrut-Hainich.

Die Anmeldung gilt als verbindlich. Bei Rücktritt fallen gegebenenfalls Stornierungsgebühren an, die sich im Regelfall nach den Vorgaben der Thüringer Sportjugend richten.

Die Veranstaltung ist über die Thüringer Sportjugend unfall- und haftpflichtversichert. Keine Haftung besteht bei Einbruch oder Diebstahl. Der Teilnehmer haftet für jeden Schaden, der durch die von ihm mitgeführten Sachen verursacht wurde. Schäden der Teilnehmer untereinander sind nicht versichert.

Die Sportjugend empfiehlt den Abschluss einer Reiseunfall-, Reisegepäck- und Reiserücktrittsversicherung.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Teilnehmer

Unterschrift(en) der (des) Erziehungsberechtigten

Unterschrift(en) der (des) Erziehungsberechtigten

