

# 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 12. bis 18.02.2022 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 \*

**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: \_\_\_\_\_  gesetzlich  privat  
(*Kranken - Chipkarte nicht vergessen!*)

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

