

Einverständniserklärung zur Teilnahme

- Relevant für die Ortsjugendleitung/Betreuungspersonal -

Mein Kind (Vorname und Name) _____, geb. am _____, nimmt am Landesjugendlager 2025 in Lichterfeld-Schacksdorf teil.

Mein Kind ...

... ist Schwimmer:in ... ist Nichtschwimmer:in ... darf baden ... darf nicht baden

... darf gemeinsam mit mindestens zwei anderen Teilnehmenden ohne Begleitung eines:r Aufsichtspflichtigen außerhalb des Lagergeländes unterwegs sein: ja nein

... hat folgende Allergien/Unverträglichkeiten, chronische Erkrankungen:

... benötigt folgende Medikamente regelmäßig: _____

... nimmt die Medikamente selbstständig ein ja nein;

auf jeden Fall ist zu beachten:

... hat folgende Schutzimpfungen

<input type="checkbox"/> Tetanus	<input type="checkbox"/> Diphtherie	<input type="checkbox"/> Poliomyelitis	<input type="checkbox"/> FSME (Zecken)
<input type="checkbox"/> Typhus	<input type="checkbox"/> Hepatitis A	<input type="checkbox"/> Hepatitis B	<input type="checkbox"/> Influenza
<input type="checkbox"/> Masern	<input type="checkbox"/> Mumps		

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben wird

ja nein

Für den Fall, dass mein Kind im Krankenhaus behandelt wird, berechtere ich die volljährige Betreuungsperson/en _____ mein Kind aus dem Krankenhaus wieder abzuholen.

Für den Fall, dass mein Kind im Krankenhaus behandelt wird, hole ich mein Kind selbst aus dem Krankenhaus wieder ab.

Name (Sorgeberechtigte:r): _____

Anschrift: _____

Telefon (Festnetz) _____ Mobiltelefon (Notfall) _____

Unser:e Hausarzt/Hausärztin: _____

Sollten sich Änderungen bzgl. der gemachten Angaben ergeben, teile ich dies unverzüglich schriftlich mit.

Ort / Datum

Unterschrift Teilnehmer:in

Unterschrift Sorgeberechtigte:r