

Personeninformationsbogen

1. Angaben zu meinem Kind:

<i>Name:</i> _____	<i>Vorname:</i> _____	
<i>Straße:</i> _____	<i>PLZ, Ort:</i> _____	
<i>Geburtsdatum:</i> _____	<i>Geburtsort:</i> _____	<i>Blutgruppe:</i> _____
<i>Gewicht:</i> _____	<i>Größe:</i> _____	<i>Augenfarbe:</i> _____

2. Krankenversicherung:

<i>Krankenkasse:</i> _____	
<i>Versicherungsstatus:</i> Mitglied Familienangehöriger	
<i>Versicherte Person:</i> _____	<i>Geburtsdatum:</i> _____
<i>Versicherungsnummer:</i> _____	

3. Angaben zu Erziehungs-/Personensorgeberechtigten:

<i>Name:</i> _____	<i>Vorname:</i> _____
<i>Straße:</i> _____	<i>PLZ, Ort:</i> _____
<i>Telefon 1:</i> _____	<i>Telefon 2:</i> _____
<i>Name:</i> _____	<i>Vorname:</i> _____
<i>Straße:</i> _____	<i>PLZ, Ort:</i> _____
<i>Telefon 1:</i> _____	<i>Telefon 2:</i> _____

4. Weitere Personen die im Notfall benachrichtigt werden können:

Name, Vorname, Telefon: _____

Name, Vorname, Telefon: _____

5. Kleine operative Eingriffe:

Ich bin damit einverstanden, dass meinem Kind Zecken, sowie Splitter durch den Gruppenleiter entfernt werden dürfen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

6. Gesundheitsfragen:

Mein Kind hat folgende Krankheiten bzw. chronische Leiden:

Mein Kind hat folgende Allergien:

Mein Kind muss folgende Medikamente in genannter Dosierung einnehmen, diese werden in ausreichender Menge –möglichst mit Beipackzettel- zu jeder Fahrt mitgegeben:

Bedarfsmedikation wie z.B. Kopfschmerztabletten, Durchfalltabletten, Mückenstichsalbe dürfen meinem Kind ggf. verabreicht werden: JA _____ NEIN _____

Mein Kind darf folgendes nicht essen:

Unser Hausarzt ist (Name, Ort, Telefon):

7. Autofahren und Schwimmen

Mein Kind darf mit den verantwortlichen Gruppenleitern in einem Auto mitfahren:
ja nein **Kindersitz muß, wenn erforderlich, von den Eltern gestellt werden!!**

Mein Kind kann schwimmen: ja nein

Mein Kind darf in Gruppen schwimmen: ja nein ja, unter Aufsicht

Mein Kind darf in offenen Gewässern (See, Meer) schwimmen:

ja nein ja, unter Aufsicht

8. Sonstiges

Mein Kind darf an Kletterübungen (z.B. Abseilen, Klettern am Seil, Lagerbauten) teilnehmen:

ja nein

Mein Kind darf sich in Absprache mit den Leitern ohne Aufsicht in Kleingruppen (mind. 2-3 Personen) frei in der näheren Umgebung bewegen:

ja nein

Mein Kind darf in Zelten/Räumen auch in geschlechtlich gemischten Gruppen schlafen:

ja nein ja, unter Aufsicht

Mein Kind darf, falls keine andere Möglichkeit vorhanden, geschlechtlich gemischte Wasch-/Duschräume benutzen:

ja nein ja, unter Aufsicht

9. Ergänzungen nach eigenem Ermessen:

- Hiermit bestätige ich, dass ich diesen Bogen vollständig ausgefüllt habe und bei eventuellen späteren Änderungen das Leitungsteam darüber informieren bzw. einen neuen Bogen anfordern werde.
- Mein Kind ist frei von ansteckenden Krankheiten oder organischen Leiden sowie physisch und psychisch in der Lage an den Aktivitäten der Stufe teilzunehmen. Sollte sich dies ändern werde ich das Leitungsteam unverzüglich darüber informieren.
- **Ich habe mein Kind dahingehend belehrt, Anweisungen der Leiter stets zu befolgen.**
- Ich bin darüber informiert, dass bei wiederholtem Fehlverhalten meines Kindes, dieses vom weiteren Verlauf von Fahrten oder Aktivitäten ausgeschlossen werden kann. Die aus einer vorgezogenen Abreise entstehenden Kosten werde ich tragen.
- **Ein aktuelles Passbild, sowie eine Kopie des Personalausweises, des Impfpasses, der Krankenkassenkarte und sonstiger wichtiger Unterlagen/Ausweise meines Kindes lege ich diesem Bogen bei. Bei Änderung dieser Unterlagen lasse ich dem Leitungsteam die neuen Kopien zukommen.**

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

