

Pfarrgemeinde St. Franziskus

Ferienfreizeit 2018

Elternerklärung

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden,

dass mein/unser Kind _____, geboren am _____,

wohnhaft in _____,

am Ferienlager der Pfarrgemeinde St. Franziskus vom 29.07.2018-12.08.2018 auf der Insel Ameland (NL) teilnimmt.

1. Ich/Wir erkläre/n mich/uns bereit, auf Anordnung der Lagerleitung mein /unser Kind (bspw. bei groben Verstößen gegen Anweisungen der Lagerleitung) auf eigene Kosten abzuholen.
2. Falls kurz vor Beginn des Ferienlagers bei meinem /unserem Kind oder in der Familie ansteckende Krankheiten auftreten, werden wir die Lagerleitung darüber Informieren.
3. Mein/Unser Kind darf nach ausdrücklicher Erteilung der Erlaubnis seitens der Betreuer oder der Lagerleitung in einer Kleingruppe (mindestens drei Personen) den Ferienlagerhof ohne Aufsicht verlassen und sich frei in den Orten Ballum bzw. Nes bewegen.
4. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass Fotos von meinem/unserem Kind auf der Homepage des Ferienlagers, in der lokalen Presse u.ä. veröffentlicht werden.
5. Mein /Unser Kind
 - kann schwimmen und darf unter Aufsicht im Meer baden.
 - kann nicht schwimmen.
6. Mein/Unser Kind
 - kann Fahrrad fahren.
 - kann nicht Fahrrad fahren.
7. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass im Ferienlager zusätzliches Taschengeld, Handys, MP3- Player etc. von der Lagerleitung/Betreuerinnen und Betreuer eingesammelt und nach dem Ferienlager wieder herausgegeben werden.

8. Während des Ferienlagers bin/sind ich/wir im Notfall unter folgender Telefonnummer zu Erreichen: (bitte mit Vorwahl)

9. Mein/Unser Kind hat folgende Erkrankung/en, Allergie/n, Besonderheit/en (z.B. Schlafwandeln , Bettnässen, etc):

Und benötigt folgende Medikamente:

Bitte bedenken sie möglicherweise ungewohnte Situation im Ferienlager und geben Sie Schlafwandeln, Bettnässen etc. auch an , wenn es nur gelegentlich auftritt.

Bitte geben sie die Dosierung, das Einnahmeintervall etc. der Medikamente genau an und beschreiben Sie auch, ob das Medikament regelmäßig, bei Bedarf oder nur im Notfall genommen werden muss. Geben Sie das Medikament bitte in ausreichender Menge am Kofferabgabetermin bei der Betreuerin / dem Betreuer Ihres Kindes ab.

(Ort, Datum)

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten