

CampCard

D



(Bitte ausgefüllt und unterschrieben dem Betreuer am Bus bzw. im Ferienlager geben!)

Für den Teilnehmer:

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon (privat): /

Telefon (dienstlich): /

Telefon (Handy): /

O Falls wir während des Ferienlagers nicht zu erreichen sind, benachrichtigen Sie bitte im Notfall:

Name:, Anschrift:, Telefon:
oder

Name:, Anschrift:, Telefon:

- Mein Kind darf beim Stadtbummel in einer Gruppe ohne Betreuer gehen: ja nein
- Mein Kind darf vom Bus allein nach Hause bzw. allein am Ankunftsartort warten: ja nein
- Ich erteile hiermit die Badeerlaubnis: ja nein Schwimmstufe:
- Ich erteile hiermit die Fahrraderlaubnis: ja nein

Bitte Rückseite ausfüllen!

- Mein Kind darf am Ferienlagerprogramm teilnehmen, ich mache folgende Einschränkungen: (ggf. Extrazettel anheften!)
.....

- Mein Kind kann/muss folgende Medikamente einnehmen:
 bei Bedarf regelmäßig selbständig bitte kontrollieren bitte laut Anweisung zuteilen
Bitte Zutreffendes ankreuzen! Bei Zuteilung bitte Dosierung (z.B. 2x tgl.) angeben!

- Mein Kind leidet an folgenden Krankheiten, Allergien oder Unverträglichkeiten:
.....

- Mein Kind bekam die letzte Tetanusimpfung am: (Bitte keinen Original-Impfausweis mitgeben!)

- Weitere Hinweise der Eltern an die Betreuer (werden vertraulich behandelt, z.B. Brille, Zahnsperre, Hörgerät, Herzfehler, besondere Diät, chronische Erkrankungen, psychologische Behandlung, Bettnässer, Taschengeld zuteilen? usw.)
.....

(Bei Bedarf bitte Extrazettel anheften!)

Bitte genau durchlesen und unterschreiben!

1. Mit der Durchführung notwendiger medizinischer Behandlungen im Notfall sind wir auch ohne vorherige Absprachen einverstanden. Bei schwerwiegenden Erkrankungen oder Verletzungen versuchen wir Sie vorab telefonisch zu erreichen.
2. Mein Kind hatte in den letzten 6 Wochen keine ansteckenden Krankheiten und ist frei von Parasiten. Ich habe mein Kind über die Teilnahmebedingungen belehrt. Hinweis: Bei schweren Verstößen kann das Kind auf Kosten der Eltern nach Hause geschickt werden. (Siehe Punkt 14 der AGB!)
3. Mein Kind darf bei Notwendigkeit mit einem privaten Kfz zum Arzt gefahren werden: ja nein
(Falls „nein“ angekreuzt fahren wir mit einem Taxi, das Ihnen in Rechnung gestellt wird.)

Bitte geben Sie die Chipkarte der Krankenversicherung am Bus bzw. im Ferienlager beim Betreuer ab! Falls Ihr Kind **keine Chipkarte besitzt** (z.B. privat Versicherte, Nicht-BRD-Bürger), tragen Sie bitte hier die Daten der Krankenversicherung ein:

Mein Kind ist krankenversichert bei: (Name der Versicherung),

Versicherungs-Nummer: Notfall-Telefon d. Versicherung:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bereit, die bei Bedarf im Ferienlager verauslagten Kosten zur Behandlung meines Kindes an CITY-KIDS zurückzuerstatten.

Bitte geben Sie dem Betreuer am Bus bzw. im Ferienlager die Versichertenkarte. Bitte keine Originaldokumente der privaten Krankenversicherung mitgeben! Bitte beachten: Die Kopien verbleiben nach der Reise bei CITY-KIDS und werden nicht wieder ausgeteilt und nicht zugeschickt.

Ich bestätige alle Angaben mit meiner **Unterschrift:**