

CampCard

cz



(Bitte ausgefüllt und unterschrieben dem Betreuer am Bus 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 Ankunftsort warten: ja nein

- Ich erteile hiermit die Badeerlaubnis: ja nein Schwimmstufe:

- Ich weiß, dass mein Kind raucht: ja nein

(wenn nein: Teilnehmer darf nicht Rauchen, bei Verstoß informieren wir Sie.)

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, Zahnspange, 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.)

Mein Kind ist *privat* auslandskrankenversichert bei: (Name der Versicherung),

(Wenn Sie die Auslandsreise-Krankenversicherung über CITY-KIDS mit gebucht haben, tragen Sie bitte bei Name der Versicherung „CITY-KIDS“ ein und lassen Sie die beiden folgenden Felder leer!)

Versicherungs-Nummer: Notfall-Telefon d. Versicherung:

Mit meiner Unterschrift bevollmächtige ich CITY-KIDS, die bei Bedarf im Ferienlager verauslagten Kosten zur Behandlung meines Kindes von meiner Krankenversicherung zurückzufordern.

Bitte geben Sie dem Betreuer am Bus die **Europäische Versicherungskarte** - die ChipCard bitte nur dann mitgeben, wenn sie zugleich schon Europäische Versicherungskarte ist (siehe Rückseite der ChipCard)! 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.

Unterschrift :