

CampCard

für Sommer „D“



Bitte ausgefüllt und unterschrieben dem Betreuer am Bus oder im Ferienlager geben!

Für den Teilnehmer:

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

E-Mail:

Telefon: Bitte geben Sie alle Telefonnummern an, damit wir Sie im Notfall erreichen können.

privat: / dienstlich: /

Handy 1: / Handy 2: /

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

Name:, Anschrift:, Handy:

Hinweise der Eltern an die Betreuer (werden vertraulich behandelt):

- ① Mein Kind ist **Bettnässer**: ja
- ② Mein Kind ist **Vegetarier**: ja
- ③ Mein Kind benötigt eine besondere Diät: ja, welche:
- ④ Mein Kind leidet an folgenden **Krankheiten, Allergien** oder Unverträglichkeiten:
.....
- Mein Kind hat ADS/ADHS: ja
Mein Kind kann/muss folgende **Medikamente** einnehmen:
.....
 bei Bedarf regelmäßig selbständig bitte kontrollieren bitte laut Anweisung zuteilen
Bei Zuteilung bitte Dosierung angeben (z.B. 2x tgl.):
Wirkstoff des Medikaments:

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

- ⑤ Ich erteile hiermit die **Badeerlaubnis**: ja nein
- ⑥ **Schwimmstufe**:
- ⑦ 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

- ⑧ **Weitere Hinweise an die Betreuer:** Bitte Rückseite benutzen oder Extrazettel anheften!
Mein Kind bekam die letzte Tetanusimpfung am: (Bitte keinen Original-Impfausweis mitgeben!)

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.) *sofern verfügbar

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 od. Nicht-BRD-Bürger), tragen Sie bitte hier die Krankenversicherungsdaten ein:

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

Versicherungs-Nummer: Notfall-Telefon d. Versicherung:

Bitte geben Sie dem Betreuer am Bus bzw. im Ferienlager die Versicherungskarte! 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**:



Liebe Eltern,
auf dieser Seite der CampCard haben Sie die Möglichkeit, den Betreuern
im Ferienlager noch ausführlichere Hinweise zu geben.
Benutzen Sie bitte zur besseren Übersicht pro Thema jeweils ein neues Feld.

Wir wünschen Ihnen einen schönen Sommer. Ihre CITY-KIDS

Weitere Hinweise an die Betreuer:

1. **Weitere Hinweise:** (z.B. Brille, Zahnsperre, Hörgerät, Herzfehler, chronische Erkrankungen, psychologische Behandlung usw.)
Mein Kind darf am Ferienlagerprogramm teilnehmen, ich mache folgende Einschränkungen:

.....
.....
.....
.....

2.
.....
.....
.....

3.
.....
.....
.....

4.
.....
.....
.....

Vollmacht

Nur ausfüllen, wenn Sie Ihr Kind nicht selbst abholen können.

Hiermit erteile ich die Vollmacht, dass ...

Name des Abholers: Vorname:

Geburtsdatum: Personalausweisnummer:

... mein Kind aus dem Ferienlager /vom Bus abholen darf.

Name und Vorname des unterschreibenden Elternteils:

.....

Ort und Datum:

Unterschrift:

Bemerkungen:

Bei Fragen: CITY-KIDS - Hotline 0177 - 69 49 748