

LautStark! 2010 TeilnehmerInnenbogen

Bitte teilen Sie uns, den begleitenden Betreuer/innen,

Name Betreuer/in 1

Name Betreuer/in 2

wichtige Informationen zu Ihrem Sohn/ Ihrer Tochter mit, so dass wir die Aufsichtspflicht bestmöglich übernehmen können.

TeilnehmerIn

Vor- und Nachnamen

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Vorwahl/Telefonnummer

Geb. Datum

Angaben über ärztliche Hilfe

Ist ihr Kind gegen Wundstarrkrampf geimpft?

Ja

Nein

Wenn „Ja“ wann?

Blutgruppe

Rhesusfaktor

Falls bekannt bitte eintragen; entsprechende
Bestätigung/Fotokopie beilegen

Erziehungsberechtigte

Name der Erziehungsberechtigten

Geb. Datum

Krankenversicherung

Anschrift des/ der Hausarztes/ -ärztin

Name

Straße

Ort

Telefon

Im Notfall vom 23.-26.09. erreichbar:

(Wochenend-Adresse der Erziehungsberechtigten)

Straße/ Ort

Tel

Handy

Besonders beachten

Worauf müssen wir besonders achten?
(z.B. Zahnsperre tragen, Medikamente
nehmen, Verhalten, Allergien)

- Mein/unser Kind hat keine gesundheitlichen Beeinträchtigungen.
- Mein/ unser Kind ist gesundheitlich beeinträchtigt und kann an folgenden Tätigkeiten nicht teilnehmen:

.....

.....

.....

.....

Eine Kopie des Behandlungsscheins/ der Versichertenkarte

- liegt bei
- wird bei Beginn der Reise mitgegeben

Eventuelle Kosten der Krankenbehandlung während der Maßnahme bitten wir zu bezahlen. Die Auslagen werden von mir/ uns nach Vorlage der Rechnungen erstattet.

Meine/ unsere Tochter bzw. mein/ unser Sohn ist angewiesen, den Anordnungen des Betreuers/ der Betreuerin bzw. seiner/ ihrer Beauftragten unbedingt Folge zu leisten.

Haftung bei selbstständigen Unternehmungen, die nicht von den Betreuer/innen angesetzt sind, übernimmt der/ die TeilnehmerIn bzw. ich/ wir.

Ich weiß/ Wir wissen, dass bei groben Verstößen gegen die Anordnungen des/ der Gruppenleiters/ leiterin ein Ausschluss von der Gemeinschaft erfolgen kann. In diesem Falle ist der/ die TeilnehmerIn von mir/ uns am Veranstaltungsort abzuholen bzw. für dessen/ deren Rücktransport zu sorgen.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

ACHTUNG!

Dieses Dokument erhalten die begleitenden Betreuer/innen Ihres Kindes. Es geht nicht dem Veranstalter des LautStark! Kinder- und Jugendgipfels 2010 zu. Besonderheiten, die bei der Planung der Veranstaltung bedacht werden müssen (z.B. besondere Verpflegung, behindertengerechtes Zimmer), melden Sie bitte rechtzeitig direkt dem Veranstalter (KjG Bundesstelle – LautStark! Carl-Mosterts-Platz 1, 40477 Düsseldorf; 0211/984614-0; lautstark@kjg.de)