

Einverständniserklärung / Anmeldebogen Sommercamp des Kinder- und Jugendbeirates

Liebe Eltern,

dieser Anmeldebogen dient der Sicherheit Ihres Kindes. Bitte füllen Sie das Formular sorgfältig aus – selbstverständlich behandeln wir Ihre Daten vertraulich und in Übereinstimmung mit den gesetzlichen Bestimmungen.

Bitte beachten Sie: **Liegt keine Einverständniserklärung der Eltern vor, kann das Kind leider nicht am Sommercamp teilnehmen!**

Grundlagen:

Mein Sohn / meine Tochter (Vor- und Nachname) _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

darf an dem Sommercamp des Kinder- und Jugendbeirates der Hansestadt Gardelegen auf dem Gutshof in Lindstedt vom 07.08.2026 bis 08.08.2026 teilnehmen.

Während des Camps bin ich telefonisch jederzeit unter _____ erreichbar.

Als 2. Notfallkontakt kann folgende Person jederzeit kontaktiert werden, wenn ich/wir auch verhindert sein sollten.

Name: _____

Handy: _____

Gibt es jemanden, der das Kind nach dem Camp abholen oder mitnehmen darf, außer Ihnen selbst?

Name: _____

Handy: _____

Gesundheit:

Hausarzt meines Kindes:

Name: _____

Ich versichere, dass mein Kind an keiner ansteckenden bzw. übertragbaren Krankheit leidet und kleineren Anstrengungen wie z.B. Wanderungen gewachsen ist.

Ich gebe meinem Kind die Krankenversicherungskarte mit.

Folgende gesundheitliche Punkte sind bei meinem Kind zu beachten (Diät, Allergien, Medikamenteneinnahme* etc.). Es braucht dabei folgende Unterstützung:

(*bei Lebensmittelallergien oder regelmäßiger Medikamenteneinnahme bitte Lebensmittel- oder Einnahmeplan beilegen. Auch wenn ihr Kind die Medikamente selbstständig einnimmt, teilen Sie dies bitte ebenfalls mit. Die Haftung hierfür ist ausgeschlossen.)

Sonstiges:

- Wasseraktionen (Wasserschlacht etc.) sind bei gutem Wetter als gemeinsame Spielaktionen geplant, daher benötigt ihr Kind Schwimmbekleidung. mein Kind darf daran teilnehmen.

- Ich bin damit einverstanden, dass während des Feriencamps Fotos für die eigene Erinnerung der Kinder sowie für Social Media und örtliche Presse gemacht werden dürfen.

- Ich anerkenne, dass keinerlei Haftung für mitgebrachte Wertgegenstände, wie Handy, MP3 Player oder Schmuck übernommen wird.

- Mein Kind habe ich ausdrücklich belehrt, dass Nikotin, Alkohol und sonstige suchtfördernde Mittel während des gesamten Camps untersagt sind.

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei Problemen (z.B. Zeckenbiss) einem Arzt vorgestellt wird.

- Mir ist bekannt, dass die Kinder während des Sommercamps auch freie Zeit haben, in der sie sich auf dem Gutshof selbstständig und ohne Beaufsichtigung bewegen und beschäftigen dürfen.

- Mir ist auch bekannt, dass mein Kind auf Kosten der Eltern nach Hause geschickt werden kann, wenn sein Verhalten das Camp gefährdet oder undurchführbar macht. Dies gilt auch, wenn das Kind an einer ansteckenden Krankheit leidet, die die weitere Durchführung des Camps für die anderen Kinder gefährdet.

Weitere Punkte, die wir über Ihr Kind wissen sollten:

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Gefördert vom



Bundesministerium
für Bildung, Familie, Senioren,
Frauen und Jugend

im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie **leben!**

