

Elternerklärung

Ich /Wir (als Erziehungsberechtigte/r)

Name(n), Vorname(n):

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Telefonnummer:

Handynummer:

erlaube meinem/erlauben unserem Kind

Name, Vorname:

geboren am:

(wenn vorhanden)

Handynummer:

die Teilnahme an den Veranstaltungen des Sportfischereivereins Bielefeld e.V. bzw. dessen Jugendgruppe.

Besondere Gefährdungen, welche über das normale Maß der Freizeitaktivitäten von angelnden Kindern und Jugendlichen (Schwimmen, Nachtangeln, Bootsfahrten u. ä.) hinausgehen, sind nicht bekannt.

Mein/Unser Kind darf sich unter bestimmten Voraussetzungen (nur nach Absprache mit dem Betreuungspersonal) auch unbeaufsichtigt vom Veranstaltungsgelände entfernen: ja / nein / nur in Kleingruppen (3 Personen)

Mein/Unser Kind kann schwimmen: ja / nein

Wenn ja: Mein/Unser Kind besitzt folgendes Schwimmbabzeichen: _____

Mein/Unser Kind darf unter Beaufsichtigung schwimmen: ja / nein

Ich stimme der freiwilligen Angabe von medizinischen Daten meines Kindes : zu / nicht zu.

(Falls nicht, bitte bei Kontaktdaten weiter machen)

Bitte ergänzen Sie folgende Informationen ausführlich, vollständig und wahrheitsgemäß:

Angaben zur Krankenversicherung /Hausarzt:

Mein/Unser ist: selbst krankenversichert / familienversichert

Krankenversicherung
(Name/Sitz)

Versicherungsnummer

Name u. Tel.-Nr. des Hausarztes

Für das Kind besteht eine Privathaftpflichtversicherung:

ja: Name der Versicherung:

nein.

Allgemeine Angaben zur Gesundheit des Kindes:

Mein/Unser Kind darf aus gesundheitlichen Gründen nicht an sportlichen Aktivitäten teilnehmen.

Hierfür bestehen folgende
Gründe:

Mein/Unser Kind leidet an speziellen gesundheitlichen Beschwerden (Bsp.: Hitzeempfindlichkeit, Herzfehler, Asthma, psychische Erkrankungen etc.)

nein.

ja:

Ausführliche Beschreibung der
Beschwerden:

Mein/Unser Kind leidet an folgenden Allergien/Unverträglichkeiten: (Bsp.: Lebensmittelallergien, Antibiotika-unverträglichkeit, Laktoseintoleranz, Heuschnupfen, Insektenstiche etc.)

keine

ja:

Ausführliche Beschreibung der Beschwerden:

Mein/Unser Kind ist auf die Einnahme von Medikamenten angewiesen, welche mein/unsere Kind in ausreichender Menge selbstständig zur Veranstaltung mitbringt und einnimmt:

		Dosierungsanweisung		
		morgens	mittags	abends
Medikament:				
Medikament:				
Medikament:				
Medikament:				

Für weitere Medikamente und Anweisung wie z. B. Darreichungsform o. ä. fügen Sie bitte ein weiteres Blatt bei.

Die letzte Tetanusimpfung meines/unsere Kindes war am: _____

(Bitte geben Sie den aktuellen Impfpass dem Kind zur Veranstaltung mit)

Mein/Unser Kind ist gegen FSME geimpft (Zeckenimpfung):

nein.

ja. Wann? _____

Erreichbarkeit und Kontaktdaten des/der Erziehungsberechtigten/weiteren Abholberechtigten:

Für den Zeitraum der Veranstaltung versichern ich/wir als Erziehungsberechtigte(r) eine telefonische Erreichbarkeit sicherzustellen:

Privat:

Dienstlich:

Mobil:

Abholberechtigt für mein/unser Kind sind ausschließlich nachfolgende Personen (nach Vorlage des entsprechenden Personalausweises). Dieses gilt ab Unterzeichnung bis zu meinem/unserem Widerruf.

Name, Vorname: _____
Straße, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Handynummer: _____

Name, Vorname: _____
Straße, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Handynummer: _____

Weiterführende Hinweise:

Eine evtl. Haftung des Veranstalters und der Betreuungspersonen für Sachschäden ist ausgeschlossen, sofern nicht grob fahrlässig oder vorsätzlich pflichtverletzend gehandelt worden ist. Für Schäden, welches mein Kind verursacht hat, wird meine/unsere Privathaftpflicht in Anspruch genommen.

Für verlorene persönliche Gegenstände übernimmt der Veranstalter keine Haftung.

Bei völliger Disziplinlosigkeit, Konsum von Rauschmitteln, Krankheit oder einem sonstigen wichtigen Grund verpflichte(n) ich/wir uns für den umgehenden und geeigneten Rücktransport auf eigene Kosten Sorge zu tragen. Ich/Wir verpflichte(n) uns/mich, für die Dauer der Veranstaltung telefonisch erreichbar zu sein und eine umgehende Abholung sicherzustellen.

Wir gestatten weiterführend mit unserer Unterschrift, dass mein Kind bei kleineren Verletzungen (Schürfwunden, Sonnenbrand, Insektenstiche o. ä.) von dem Betreuungspersonal versorgt werden darf.

Ich/Wir versicher(n) hiermit, dass ich/wir unser Kind unterrichtet haben, dass die übliche Gesetzgebung und den Anordnungen und Anweisungen des/der Gruppenleiter zu folgen ist. Ich/Wir haben erklärt, dass grobe Verstöße zu einem sofortigen Ausschluss der Veranstaltung zur Folge haben werden und eine Abholung durch mich/uns erforderlich wird.

Ergeben sich zwischen der Abgabe der Elternerklärung und der Veranstaltung Abweichungen zu den in dieser Erklärung aufgeführten Punkten, so verpflichten wir uns/ich mich, dieses bis spätestens zum Veranstaltungsbeginn schriftlich den Betreuern mitzuteilen.

Sollte eine oder mehrere Klauseln ganz oder teilweise unwirksam sein, bleiben andere Klauseln oder Teile von anderen Klauseln davon unberührt.

Datenschutz: Wir verarbeiten und nutzen die personenbezogenen Daten aus dieser Elternerklärung nur zu Zwecken der ordnungsgemäßen Durchführung und handeln im berechtigten Interesse. Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht an unbeteiligte Dritte weitergegeben. Die Elternerklärungen werden nach Beendigung der Veranstaltung mit einer Frist von 4 Wochen unwiderruflich vernichtet.

Ich habe/Wir haben die Elternerklärung verstanden, sorgfältig und wahrheitsgemäß ausgefüllt und mein/unser Kind entsprechend informiert.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter (Mutter)*

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter (Vater)*

*bei gemeinsamem Sorgerecht müssen beide Elternteile unterschreiben.