

Anmeldung und Einverständniserklärung

Segelfreizeit IJsselmeer 6.-12.7.2025

Notfallnummer Betreuer Lars: 0175-5719018

Name, Anschrift des Kindes _____

Geburtsdatum: _____

Mein Kind ist derzeit frei von **ansteckenden Krankheiten**. Es liegen keine Krankheiten/Beeinträchtigungen vor, die die Teilnahme an der Freizeit einschränken könnten. Veränderungen teile ich vor der Freizeit mit.

Bitte beim **Gesundheitszustand** meines Kindes Folgendes berücksichtigen (z. B. Allergien):

Veränderungen teile ich vor der Fahrt mit.

Mein Kind kann die ihm verschriebenen **Medikamente** verantwortungsvoll und eigenständig einnehmen.

Mein Kind führt seine **Krankenversicherungskarte** mit sich

ist privat versichert

Die Begleitungspersonen der Freizeit sind im **medizinischen Notfall** erster Ansprechpartner, wenn die Eltern nicht erreichbar sind.

Anmerkung: Sollte ein medizinischer Notfall eintreten, ist es sinnvoll eine Auslandsreisekrankenversicherung zu haben, da die GKV z.Bsp. Transportkosten eines Patienten aus dem Ausland nicht übernimmt.

Während der Segelfreizeit bin ich/sind wir telefonisch erreichbar unter (Mehrfachangaben möglich):

Evtl. ist es für einige Eltern neu und aufregend ihr Kind / ihre Kinder mit auf diese Reise zu geben. Um den Kindern die Möglichkeit zu geben „abzuschalten“, bieten die Betreuungspersonen daher an, alle Eltern abends kurz via Signal über den Tag zu informieren. Individueller Austausch wird in diesem Rahmen nicht stattfinden.

Ich möchte in die Gruppe aufgenommen werden.

Anmerkung: Wenn Ihr nichts von eurem Kind hört, geht es ihm gut. Sonst würden wir uns in jedem Fall melden. Tägliche Nachrichten oder Telefonate könnten Euer Kind gedanklich immer wieder aus seiner Auszeit zurück in den Familienalltag holen.

Mein Kind darf im Rahmen der Freizeit in Rücksprache mit den Begleitpersonen zeitlich und örtlich begrenzte, angemessene eigene **Aktivitäten** unternehmen (z.B. die örtliche Umgebung erkunden, min. zu dritt in einer Gruppe von Jugendlichen). **Der gesetzliche Unfallversicherungsschutz greift auch bei solchen Unternehmungen, soweit sie in der Freizeit eingebunden sind und pädagogischen Zwecken dienen.**

ja

nein

Mein Kind kann **schwimmen** und darf sich in beaufsichtigten und unbeaufsichtigten Gewässern bewegen.

ja

nein

Ich bin darüber informiert, dass mein Kind im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen Alkohol konsumieren darf.

Ich bin damit einverstanden, dass von den Betreuern **Fotos** gemacht werden, die im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Spender verwendet werden. Diese Fotos werden den Teilnehmenden nach der Freizeit zur Verfügung gestellt.

ja

nein

Ich habe mein Kind darüber aufgeklärt, dass es (selbst gemachte) **Fotos** nicht öffentlich verbreiten darf.

Ernährung: ohne Einschränkung vegetarisch vegan

Ort, Datum

Unterschrift Eltern

Unterschrift Teilnehmer

Handynummer Teilnehmer: _____

E-Mail Teilnehmer: _____

E-Mail Eltern: _____

Anmeldung bitte an: sturm.stefanie@gmx.de