

Konficamp-Pass

für das Konficamp. Alle Angaben werden vertraulich behandelt. Damit wir als Team auf dem Konfi-camp unsere Aufgaben sorgfältig erfüllen können, bitten wir Sie um folgende Informationen / Ein-verständniserklärungen:

**Pass zurück
an das Team!**

Konfirmand/in

Name, Vorname:
.....

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Handy Konfirmand/in:

Erziehungsberechtigte/r

Name, Vorname (1):
.....

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Handy:

Name, Vorname (2):
.....

Straße (falls abweichend):.....

PLZ, Ort:

Telefon:

Handy:

Weitere Ansprechpartner/ für den Notfall während des Konficamp (wie oben, oder zusätzlich:)

Name, Vorname:
.....

Telefon:

Unser Kind ist bei folgender Krankenversicherung versichert:
Hausarzt/-ärztin unseres Kindes / Telefon Hausarzt:

Relevante Krankheiten oder körperlich/seelische Beeinträchtigungen unseres Kindes:
.....
.....

(Bitte geben Sie Ihrem Kind die ausreichende Menge an Medikamenten mit, wenn Ihr Kind diese regelmäßig einnehmen muss.)

Relevante Allergien, Unverträglichkeiten von Medikamenten oder Lebensmitteln unseres Kindes:
.....
.....

Bitte vermerken Sie hier, wenn Ihr Kind Vegetarier/in ist:
(Vegane Ernährung kann leider nicht gewährleistet werden.)

Wir erteilen die Erlaubnis zur Nutzung von Klettereinrichtungen unter Aufsicht des Leitungsteams:

Ja Nein

Auf der Freizeit werden Foto- und Filmaufnahmen gemacht. Dieses geschieht ausschließlich zur Präsentation im Rahmen der Jugend/Gemeindearbeit und der Homepages. Die Aufnahmen werden nicht an Dritte weiter gegeben. Sollten Sie mit einer Veröffentlichung der Bilder dennoch nicht einverstanden sein, besteht für Sie an dieser Stelle, die Möglichkeit, Widerspruch einzulegen.

Ich bin mit der Veröffentlichung einverstanden: Ich erhebe Widerspruch

Einverständniserklärung des/der Erziehungsberechtigten und des/der Teilnehmenden

- Ich als Konfirmand/in versuche, ebenso wie das Team, meinen Teil dazu beitragen, dass unser Konficamp für alle ein Gewinn wird.
- Wir als Erziehungsberechtigte haben unser Kind angewiesen, den Anordnungen des Leitungsteams Folge zu leisten. Wir sind von der Leitung des Konficamp informiert, dass das Jugendschutzgesetz und andere Gesetze bindend sind (z.B. Alkoholverbot).
- Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Kind in Begleitung von mindestens zwei anderen Konficampteilnehmenden selbständige Unternehmungen in der näheren Umgebung, nach Absprache mit dem Leitungsteam, machen darf.
- Für abhanden gekommene private Gegenstände übernimmt der Veranstalter keine Haftung.
- Wir stimmen zu, dass unser Kind bei grobem Rechtsbruch oder wiederholter Missachtung der Anordnung durch das Leitungsteam vom Konficamp ausgeschlossen werden kann. Unser Kind würde in einem solchen Fall entweder von uns Erziehungsberechtigten abgeholt oder in Begleitung eines/r Teamer/in nach Hause gebracht. Wir werden in diesem Fall vorher informiert.
- Bei Krankheit oder Unfall unseres Kindes ist die Freizeitleitung ermächtigt, die notwendigen Erste-Hilfe-Maßnahmen zu treffen, rezeptfreie Medikamente zu verabreichen und eine ärztliche Behandlung vornehmen zu lassen. Im schweren Fall werden wir informiert.

Ort:

Datum:

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten) _____
(Unterschrift der Konfirmand/in)

Veranstalter: Ev. Kirchgemeinden der Nachbarschaft 09 Altenhagen/ Brake/ Milse