

Ministrant:innen-Freizeit 2023

„Minis unterwegs zu neuen Abenteuern“

Verbindliche Anmeldung zur Ministrant:innen-Freizeit:

Zeitraum: 28.07-30.07.2023

Ort der Freizeit: Jugendherberge Grävenwiesbach

Hasselborner Straße 20

61279 Grävenwiesbach

Abfahrt: 15:30 Uhr ab Parkplatz Burgschule in Eltern Taxis

Daten des Kindes:

Name, Vorname:
Alter:
Adresse:
Mobil:
E-Mail:

Bitte eine Kopie der Krankenversicherungskarte und des Impfbuchs des Kindes in einem verschlossenen Umschlag (mit Namen beschriftet) mitgeben.

Daten der Sorgeberechtigten:

Name, Vorname:
Name, Vorname: (des zweiten Sorgeberechtigten)
Adresse:
Mobil:
E-Mail:

In dringenden Fällen kann sich die Leitung an folgende erreichbare Personen wenden:

Name, Vorname:
Mobil:
Name, Vorname:
Mobil:

Folgende Informationen sind für die Übernahme der Aufsichtspflicht unerlässlich und **müssen** von den Sorgeberechtigten angegeben werden:

Krankheit oder Besonderheiten meines Kindes, etwa: Allergien, chronische Erkrankungen, regelmäßiger Medikamentenbedarf, soziale Schwächen, bekannten. Neigung zu Heimweh etc.

Besondere Essgewohnheiten/Lebensmittel-Unverträglichkeiten:

Weiter Informationen, welche die Leiter:innen für die Betreuung Ihres Kindes wissen sollten:

Wir möchten auch Kindern und Jugendlichen mit Beeinträchtigungen eine Teilnahme an der Freizeit ermöglichen. Dies kann aber nur mit einem offenen Gespräch im Vorfeld der Anmeldung funktionieren, in dem wir nach Grad der Beeinträchtigung bewerten können, ob unsere (überwiegend) ehrenamtlichen Leiter:innen eine Aufsicht und angemessene Betreuung leisten können.

Mein Kind darf an den Aktivitäten während der Freizeit teilnehmen (Klettern im Seilgarten)

Ja
Nein

Einverständniserklärungen (bitte ankreuzen):

Ich bin /Wir sind einverstanden, dass mein/unser Kind in Kleingruppen (mindestens drei Kinder) und nach Absprache mit der Leitung, altersgemäße Aktivitäten auch ohne Aufsicht eigenständig unternehmen darf.

Ich bin / Wir sind nicht einverstanden.

Ich bin /Wir sind einverstanden, dass etwaige Zecken am Körper meines Kindes von der Leitung entfernt werden dürfen.

Ich bin / Wir sind nicht einverstanden.

Sollte bei meinem / unserem Kind ein Arztbesuch erforderlich werden, werden Sie unverzüglich informiert.

Mit einem eventuell erforderlichen Arztbesuch

bin ich/sind einverstanden

bin ich/sind wir nicht einverstanden

Ort, Datum

Unterschrift **aller** Sorgeberechtigten