

Einverständniserklärung Feriencamp

Name des Programms	
Datum bzw. Reisezeitraum	
Name/Ort der Jugendherberge	

Name des Kindes		männlich / weiblich / divers
Geburtsdatum		
Adresse		
Name der Krankenversicherung		Versicherungsnehmer (Name/Geburtsdatum)
1. Notfall-Kontakt (Name, Telefonnummer)		
2. Notfall-Kontakt (Name, Telefonnummer)		

Mein Kind ...

hat folgende Allergien, Unverträglichkeiten, Krankheiten:	
benötigt folgende Medikamente:	
kann schwimmen	ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>
darf an Aktivitäten im Wasser teilnehmen (schwimmen, Kanufahren etc. - wenn zutreffend)	ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>
darf die Boulder-/Kletterhalle besuchen (wenn zutreffend)	ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>
darf von zuständigen Teamern zum Arzt gebracht werden, wenn notwendig	ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>
darf während der Programmpausen alleine und ohne Aufsicht einer betreuenden Person das Gelände der Jugendherberge verlassen (nach Absprache)	ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>
darf das Programm am Freitag Nachmittag alleine verlassen (wird nicht abgeholt)	ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>
darf ggf. für Aktivitäten vor Ort einen Corona Test an sich selbst durchführen	ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>



InterACT English gGmbH
 Planufer 92B, 10967 Berlin
 Tel. 030 20339702

www.interactenglish.de - info@interactenglish.de
 Geschäftsführer: Mark William Hansen & Charles Justin Beard
 Handelsregister - Amtsgericht Charlottenburg - HRB 188932 B

darf ggf. für Aktivitäten vor Ort einen Corona Test in einer offiziellen Teststelle durchführen lassen	ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>
darf ggf. für Aktivitäten vor Ort einen Corona Test von geschultem Personal der Jugendherberge oder von InterACT English durchführen lassen	ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>
Es dürfen Zecken entfernt werden	ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>
Sonstiges: (Gibt es sonstige Einschränkungen, die wir wissen sollten?)	

Ein Umschlag mit der **Krankenversicherungskarte** versehen mit **Namen des Kindes, Geburtsdatum, Versicherungsnehmer, Telefonnummer** wird vor Ort den Betreuer*innen abgegeben.

Ich/wir haben unser Kind über angemessenes Verhalten unterrichtet. Es hat den Anweisungen der Teamer Folge zu leisten. Mehrfaches Fehlverhalten kann zum Ausschluss führen. Mir/uns ist bewusst, dass das Kind in diesem Fall vorzeitig abgeholt werden muss. Juristische Folgen eines Fehlverhaltens des Kindes sind bekannt.

Mein Kind hat am Anreisetag keinerlei Covid-19 Symptome. Ich/wir haben unser Kind über die aktuellen Hygienemaßnahmen unterrichtet und ermöglichen die Einhaltung (Tragen einer Maske, wenn erforderlich).

Ich bin damit einverstanden, dass alle in diesem Formular aufgeführten persönlichen Daten von der Firma InterACT English gGmbH gesammelt und verwendet werden können, um das Feriencamp zu ermöglichen. Alle Informationen werden von der Firma sicher aufbewahrt und nicht an Dritte weitergegeben.

 Ort, Datum

 Unterschrift der/des
 Fürsorgeberechtigten