

ZeltwunschnpartnerIn: \_\_\_\_\_

## Persönliche Daten

Der vorliegende Datenbogen muss bitte vollständig und sorgfältig ausgefüllt werden. Alle Informationen werden von uns selbstverständlich vertraulich behandelt und dienen lediglich der reibungslosen Durchführung unseres Kinderzeltlagers.

Angaben zum Kind:

Vorname	
Name	
Geburtstag	
Geburtsort	
Straße + Nummer	
PLZ + Wohnort	
Telefon	

Krankenkasse	
Sitz der Kasse	
Name des Vers.	
Geb. des Vers.	
Haus- / Kinderarzt	

In der gesamten Zeit des Kinderzeltlagers ist für evtl. Nachfragen ein Elternteil oder eine andere von uns beauftragte Ansprechperson (z.B. Großeltern) zu erreichen.

Name	
Vorname	
Straße	
Wohnort	
Telefon (privat)	
Telefon (mobil)	

Im Folgenden benötigen wir eine möglichst genaue Beschreibung Ihres Kindes hinsichtlich seiner/ihrer Krankheiten und Allergien. Wenn die Fragen mit ja zu beantworten sind, vermerken Sie in dem Freiraum bitte, um welche Krankheiten, Allergien, oder Medikamente es sich handelt (bei regelmäßiger Medikation bitte auch die genaue Dosierungsanleitung angeben).

1) Leidet Ihr Kind an chronischen Krankheiten?

2a) Hat Ihr Kind irgendwelche Allergien?

2b) Hat Ihr Kind irgendwelche Allergien gegen Medikamente (insbesondere Antibiotika)?

3) Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein? **Bitte beschriften Sie alle Medikamente unbedingt mit dem Namen des Kindes und der Dosierungsanleitung!!!! Medikamente, die nicht auf diesem Datenbogen vermerkt sind, dürfen wir Ihrem Kind nicht verabreichen!**

4) Bedarf Ihr Kind einer besonderen Ernährung oder Diät? (Bitte geben Sie hier auch an, falls Ihr Kind VegetarierIn ist.)

5) Sonstiges, was gut zu wissen ist. Jede Information über Besonderheiten Ihr Kind betreffend, hilft uns im Umgang mit ihm/ihr. (Einnässen, Heimweh, etc.)

**Tetanus-Impfung**

Bitte kreuzen Sie im folgenden Abschnitt die zutreffende Information an:

- Mein Kind ist gegen Tetanus (Wundstarrkrampf) geimpft.  
Datum der letzten Impfung: \_\_\_\_\_
- Mein Kind ist nicht gegen Tetanus geimpft.  
Im Falle einer Verletzung bin ich mit einer Impfung einverstanden.
- Mein Kind ist nicht gegen Tetanus geimpft.  
Im Falle einer Verletzung bin ich nicht mit einer Impfung einverstanden und übernehme die Verantwortung für eventuelle gesundheitliche Folgeschäden.

**Medikamente / Lagerapotheke**

Wir haben folgende Medikamente in unserer Lagerapotheke:

- Fenistil Gel (Behandlung von Mückenstichen)
- Systral Gel (Behandlung von Wespenstichen)
- Betaisodona Salbe (Behandlung von Wunden/Entzündungen)
- Bepanthen Salbe (Behandlung von geschlossenen Wunden)
- Medice (Brand- und Wundgel) (Behandlung von kleinen Verbrennungen)
- Mobilat Salbe (Behandlung Prellungen, Zerrungen, Stauchungen)
- Dolo Dobendan (Behandlung von Halsschmerzen (Lutschpastillen))
- Metavirolent (Homöopathisch, zur Behandlung von Erkältung)
- Paracetamol (Behandlung von (Kopf-) Schmerzen)
- Octinisept / Cutasept (Desinfektionsspray)

Sollten Sie mit bestimmten Medikamenten nicht einverstanden sein (z.B. auf Grund von Allergien), streichen Sie diese bitte eindeutig durch.

**Messernutzung / Schwimmen**

Aussage	Ja	Nein
Mein Kind darf ein feststehendes Messer (Fahrtenmesser) benutzen.		

Bei der folgenden Auswahl kreuzen Sie bitte eine der Optionen an.

- Mein Kind ist Nichtschwimmer und darf nicht baden.
- Mein Kind ist Nichtschwimmer und darf unter Aufsicht im Nichtschwimmerbereich baden.
- Mein Kind ist Schwimmer und darf unter der Aufsicht baden.  
(Schwimmabzeichen: \_\_\_\_\_ )

Abschließend möchten wir noch auf einige Punkte hinweisen, deren Kenntnis wir bei Ihnen sicherstellen wollen:

- Mein Kind steht während der gesamten Zeltlagerzeit unter der Aufsichtspflicht der Gruppenleiter des Zeltlagerteams.
- Das Zeltlager kann jederzeit abgebrochen werden, wenn eine Gefährdung der Teilnehmer nicht mehr auszuschließen ist.
- Mein Kind kann frühzeitig auf direktem Weg nach Hause geschickt werden, falls es sich nicht in die Lagergemeinschaft einfindet und somit den Ablauf des Lagers beeinträchtigt oder falls durch Verletzung oder Krankheit eine Gefährdung des Kindes nicht ausgeschlossen werden kann.
- Sollte mein Kind frühzeitig nach Hause geschickt werden, gehen die zusätzlichen Kosten voll zu meinen Lasten.
- Mit dem Transport meines Kindes in den mitgeführten Fahrzeugen durch die Gruppenleiter bin ich einverstanden.
- Mein Kind darf in einer Gruppe von mindestens drei Kindern das Lager ohne die Gruppenleiter verlassen. Ich habe mein Kind darauf hingewiesen.
- Das Trampeln ist nicht erlaubt und ich habe mein Kind darauf hingewiesen.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind gemischtgeschlechtlich untergebracht wird.
- Mein Kind darf die in der Lagerapotheke vorhandenen Medikamente (mit Ausnahme gestrichener Angaben) von den Gruppenleitern erhalten.
- Ich bin damit einverstanden, dass Zecken durch die Gruppenleiter entfernt werden.
- Mein Kind darf unter Aufsicht schwimmen gehen. Ich habe mein Kind darauf hingewiesen, dass das Baden ohne Aufsicht untersagt ist.
- Ich bin damit einverstanden, dass Foto- und Videomaterial, welches im Rahmen der Kinderfreizeit von meinem Kind entsteht, auf der Internetseite des Zeltlagers, in dem Video und ggf. zu Werbezwecken veröffentlicht wird.

Die Seiten 1 und 4 dieses Datenbogens habe ich wahrheitsgemäß ausgefüllt. Mit den oben aufgeführten Punkten bin ich einverstanden.

---

Ort, Datum und Unterschrift eines Personensorgeberechtigten

### **WICHTIG!!!**

Legen Sie bitte den Datenbogen zusammen mit einer **Kopie des Impfpasses** und einer **Kopie des Kinderausweises** (soweit vorhanden) in einen Briefumschlag und schicken ihn an die folgende Adresse:

Katholische junge Gemeinde Reinbek  
Zeltlagerteam  
Niels-Stensen-Weg 3  
21465 Reinbek

**Die Datenbögen müssen bis zum 31.07.2017 beim Zeltlagerteam eingegangen sein!**

**Kinder ohne vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Datenbogen können wir nicht mit ins Zeltlager nehmen!**