



1.) Teilnahmeerlaubnis:

Hiermit erlaube ich/erlauben wir unserer Tochter/ unserem Sohn

Name, Vorname: _____

geboren am: _____

am CAJ Pfingsttreff vom 13.-16.05.2016 auf dem Langenhard teilzunehmen

- 2.) Das Beaufsichtigungsrecht gegenüber minderjährigen Kindern steht nach § 1631 BGB deren Eltern bzw. Erziehungsberechtigten zu. Für die Teilnahme an dieser Veranstaltung geht die Aufsichtspflicht vorübergehend auf ein volljähriges Mitglied der Delegation/die Leitung der Veranstaltung über. Da dieses für die Dauer der Veranstaltung die Verantwortung für unser Kind übernimmt, hat dieses in dieser Zeit den Anordnungen dieser Person Folge zu leisten. Mit unserer Unterschrift erklären wir uns damit einverstanden, dass diese Person von Haftungsansprüchen, die aus der Übertragung der Aufsichtspflicht abgeleitet werden, bei Nichtbefolgen der Anweisungen ausgeschlossen ist.
- 3.) Ich/Wir bevollmächtigen hiermit den im Dringlichkeitsfall an Ort und Stelle hinzugezogenen Arzt im Notfall alle wichtigen Entscheidungen für die Gesundheit unseres Kindes zu treffen.
- 4.) Für die TeilnehmerInnen der Veranstaltung gilt das Jugendschutzgesetz.
- 5.) Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass unsere Tochter/ unser Sohn nach mehrfachen, groben Verstößen gegen die Anordnungen der Veranstalter/der aufsichtführenden Person vorzeitig und ohne Anspruch auf Entschädigung auf eigene Gefahr und auf Kosten der Erziehungsberechtigten nach Hause geschickt werden kann.
- 6.) Wir/Ich sind damit einverstanden, dass Fotos und Filmmaterial, die auf der Veranstaltung von meinem Kind/mir entstehen, für die Öffentlichkeitsarbeit des CAJ Diözesanverbandes Freiburg und seiner an der Veranstaltung beteiligten Kooperationspartner genutzt werden dürfen.
Widersprechen sie der Nutzung bzw. ist die Veröffentlichung nicht gewünscht, bitten wir sie darum uns darüber schriftlich in Kenntnis zu setzen.
- 7.) Wir sind/Ich bin während der Veranstaltung unter folgender Adresse zu erreichen:

Name, Vorname: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Straße: _____ PLZ/ Ort: _____

- 8.) Unsere Tochter/ Unser Sohn hat folgende Leiden (z.B. Allergien, Asthma, Herzfehler, Epilepsie, Kreislaufschwäche, Nahrungs- oder Medikamentenunverträglichkeit...), die sie/ihn von der Teilnahme der einen oder anderen Veranstaltung (z.B. Sport) ausschließen würde, oder auf die die Leitung der Veranstaltung besonders achten müssen:



Einverständniserklärung Stand: 18.04.2016

9.) **WICHTIG bei regelmäßiger Medikamentengabe:**

Folgende Medikamente müssen (regelmäßig/im Akutfall) eingenommen werden:

(bitte genaue Angaben)

Ich/Wir erklären hiermit, dass unser Kind in der Lage ist, die benötigten Medikamente eigenverantwortlich einzunehmen.

JA NEIN (Bedarf einer Überwachung bzw. Beaufsichtigung)

WENN JA

- Das Leitungsteam wird rechtzeitig vor der Abfahrt über mitgeführte Medikamente in Kenntnis gesetzt. Die Medikamente verbleiben beim Kind.
- Die Medikamente mit genauer Einnahmевorschrift und deutlicher Namenskennzeichnung werden zu Beginn der Veranstaltung dem anwesenden Leitungsteam zur Aufbewahrung übergeben.

WENN NEIN: Die Einzelheiten einer regelmäßigen zu überwachenden Medikamentengabe müssen in diesem Fall schriftlich geregelt werden. Dazu ist die Vorgehensweise zwischen Eltern, Arzt und dem Leitungsteam der Maßnahme abzustimmen, sowie die Einzelheiten einer regelmäßigen Medikamentengabe schriftlich festzuhalten.

10.) Unsere Tochter/ unser Sohn ist bei folgender Krankenversicherung versichert:

11.) Datum der letzten Tetanus Impfung: _____

12.) Unsere Tochter/ unser Sohn ist Haftpflicht versichert.

JA NEIN

13.) **Übertragung der Aufsichtspflicht**

Die Aufsichtspflicht wird übertragen an eine Person aus der mitreisenden Delegation

Name, Vorname

Geburtsdatum

Wohnort

Sollte kein Mitglied der Delegation volljährig sein, wird die Aufsichtspflicht an die Leitung der Veranstaltung delegiert.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin: _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: _____