



# Personalbogen

für die Teilnehmer der Ferienfreizeit des SuS Reiste vom  
13. bis 17. Juli 2016 auf der Sportanlage in Rüthen



## 1 Persönliche Daten des teilnehmenden Kindes und der Eltern

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail (Eltern): \_\_\_\_\_

## 2 Wichtiges zur Gesundheit ihres Kindes

Meine Tochter/mein Sohn ist krankenversichert bei: \_\_\_\_\_

Die letzte Tetanusimpfung war am: \_\_\_\_\_

Weitere wichtige Impfungen: \_\_\_\_\_

Meine Tochter/mein Sohn leidet unter folgenden Krankheiten/Allergien: \_\_\_\_\_

Sie/er nimmt folgende Medikamente: \_\_\_\_\_

Eine Bitte: Verpacken Sie die notwendigen Medikamente z. B. in einem Gefrierbeutel und versehen sie ihn mit dem Namen und dem Geburtsdatum des Kindes. Fügen sie weiterhin den Beipackzettel oder eine genaue Dosierungsanleitung bei.

Ich versichere, dass bei meiner Tochter/meinem Sohn während der letzten 2 Wochen keine ansteckenden Krankheiten aufgetreten sind. Weiterhin erkläre ich, dass mein Kind sportgesund ist und an allen Aktivitäten teilnehmen kann. (Zutreffendes bitte ankreuzen) Ja  Nein

Ich bin damit einverstanden, dass meinem Kind im Krankheitsfall Medikamente, wie Aspirin, Nasenspray, Fiebersaft etc. gegeben wird oder bei Bedarf ein Arzt aufgesucht wird.

(Zutreffendes bitte ankreuzen) Ja  Nein  nur nach Rücksprache

## 3 Wichtiges zur Aufsichtspflicht

Mein/e Sohn/Tochter ist **haftpflichtversichert** (für Nichtmitglieder) bei: \_\_\_\_\_

Ich erlaube meiner Tochter/meinem Sohn, sich nach Absprache mit dem Leitungsteam in einer Kleingruppe von mindestens drei Personen von der Gruppe bzw. dem Lager zu entfernen. (Hierbei bleibt das Weisungsrecht bestehen, aber die unmittelbare Aufsichtspflicht ruht!)

Ich erlaube ihr/ihm die Benutzung von Fahrrädern und Inliner.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

\* Nichtzutreffendes bitte streichen und ggf. genauer angeben!