

LAGERPASS / DPSG Stamm Roland von Bremen

Dieser Lagerpass wird von der Lager- / Stammesleitung vertraulich behandelt.



Name des Kindes:

Geburtsdatum

Name & Adresse des/der Erziehungsberechtigten

Ggf. Urlaubsadresse während des Lagers

Telefon- / Handynummer des/der Erziehungsberechtigten

Mein Kind hat Allergien und / oder Unverträglichkeiten:
(bitte ankreuzen)

JA

NEIN

(bei JA bitte unten genau angeben)

Medikamente: _____

Pollen / Gräser / Insektenstiche _____

Lebensmittel _____

Mein Kind muß regelmäßig Medikamente nehmen
(bitte ankreuzen)

JA

NEIN

(bei JA bitte unten genau angeben: was, wann, Dosierung)

Mein Kind ist
(bitte ankreuzen)

SCHWIMMER

NICHTSCHWIMMER

Mein Kind darf:

ohne Aufsicht schwimmen

unter Aufsicht schwimmen

nicht schwimmen

Wir bitten Sie, uns die Erlaubnis für folgende Tätigkeiten zu erteilen, sofern sie nötig sind:

- das Versorgen kleinerer Wunden mit antiseptischer Salbe und Pflaster
- das Auftragen einer Sportsalbe bei leichten Sportverletzungen (Verstauchungen etc)
- Absuchen nach Zecken (nur bei Bedarf) durch eine(n) gleichgeschlechtliche(n) Leiter/in
- das Versorgen von Insektenstichen mit einer entsprechenden Salbe sowie das Entfernen von Zecken.

Folgendes ist mir bewusst und ich bin damit einverstanden / bestätige dies:

Im Lager anfallende Dienste wie Küchendienst, Sanitarräume säubern etc werden durch Mithilfe aller Teilnehmer erledigt.

Im Lager entstandene Fotos/Videos werden unter Umständen für die Öffentlichkeitsarbeit des Stammes verwendet.

Mein Kind darf sich auf dem Platz und bei Ausflügen in Kleingruppen (mind. 3 Kinder) ohne Leiteraufsicht bewegen.

Mein Kind leidet nicht unter akut ansteckenden Krankheiten.

Bei groben und wiederholten Verstößen gegen die Lagerregeln oder bei unsozialem Verhalten anderen gegenüber können einzelne Teilnehmer von der Fahrt ausgeschlossen werden. Die unverzügliche Heimkehr ist durch bzw. auf Kosten der Erziehungsberechtigten zu erfolgen. Erstattungen seitens des Stammes findet dann nicht statt.

Bei akuten medizinischen Notfällen werden die Leiter ärztliche Hilfe veranlassen (Arzt, Krankenhaus, Notruf).

Sollten sich einzelne Angaben dieses Lagerpasses ändern, werde ich der Stammesleitung eine aktualisierte Version zukommen lassen.

Bitte unbedingt Versicherungskarte und eine Kopie des aktuellen Impfpasses beilegen!

1)
Ort & Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte/r / gültig für das Lager (bitte eintragen)

2)
Ort & Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte/r / gültig für das Lager (bitte eintragen)

3)
Ort & Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte/r / gültig für das Lager (bitte eintragen)