

Personalbogen

Zur Erholungsmaßnahme in **Kolding/Dänemark** vom 24.07.-08.08.2015

(bitte deutlich und vollständig ausfüllen; Nichtzutreffendes streichen)

1. Angaben zur Person

- Name, Vorname _____
- Anschrift _____
- geb. am _____ Telefon _____
- Handy _____

2. Urlaubsanschrift der Personensorgeberechtigten

- In der Zeit vom _____ bis _____
- in _____ Tel _____
- bzw. vom _____ bis _____
- in _____ Tel _____

3. Fragen zur gesundheitlichen Versorgung

Schutzimpfungen (es liegen folgende Bescheinigungen vor, die bitte dem Leiter vor Fahrantritt übergeben werden)

- _____ Datum _____
- _____ Datum _____
- _____ Datum _____

Unser(e) Sohn/Tochter ist Tetanus- bzw. Tetanol- geimpft

Ja Nein

(Wenn ja, bitte genaues Datum angeben → **wichtig!**)

Tetanusimpfung am _____

Unser(e) Sohn/Tochter ist/ist nicht Bettnäasser

Unser(e) Sohn/Tochter ist/ist nicht Reiseempfindlich

Uns sind keine / folgende Anfälligkeiten bekannt:

Unser(e) Sohn/Tochter muss folgende Medikamente nehmen:

Medikament	Anwendung	Krankheit/Allergie
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Unser(e) Sohn/Tochter ist durch folgende Krankenkasse mitversichert:

In der Schule bzw. Nachbarschaft traten in letzter Zeit keine/folgende ansteckende Krankheiten auf:

Folgender Passus ist von beiden Personensorgeberechtigten gesondert zu unterschreiben. Ohne Unterschrift, d.h. ohne Einwilligung können wir die Verantwortung im Lager nicht übernehmen!

Hiermit bewilligen wir, dass unser(e) Sohn/Tochter erforderlichenfalls in ärztliche Behandlung bzw. in ein Krankenhaus gebracht wird. Für den absoluten Notfall sind wir mit einem operativen Eingriff einverstanden.

Unterschrift Personensorgeberechtigten

Unterschrift des zweiten Personensorgeberechtigten

4. Sonstiges

Unser(e) Sohn/Tochter nimmt € _____ und Kronen _____ Taschengeld mit.
Wir sind mit der Aufbewahrung des Geldes durch die Lagerleitung einverstanden:

Ja Nein

Unser(e) Sohn/Tochter ist

Schwimmer/in Nichtschwimmer/in

Er/ Sie darf ohne / nur unter Aufsicht schwimmen

Unser(e) Sohn/Tochter darf sich /nicht in einer Kleingruppe (min. 3 Personen) von der Gruppe entfernen (z.B. um ins Dorf zu gehen, um auf dem Hike eine Unterkunft zu finden usw.)

Eigene Anmerkungen

5. **Für den Fall, dass Ihr(e) Sohn/Tochter von der Lagerleitung wegen schwerwiegender Verfehlung von der weiteren Teilnahme an der Maßnahme ausgeschlossen und nach Haus geschickt werden muss, sind alle anfallenden Kosten für den Rücktransport von der/den Personensorgeberechtigten zu übernehmen. In diesem Falle wird von der Lagerleitung gesondert eine spezifizierte Aufstellung über die angefallenen Kosten erstellt und dem/den Erziehungsberechtigten zugesandt**
6. Hiermit erkläre ich /erklären wir mein/unser Einverständnis zur Teilnahme unseres Sohnes/ unsere Tochter an der Erholungsmaßnahme in Kolding/Dänemark vom 24.07.–08.08.2015.

Die oben aufgeführten Vertragsbedingungen erkenne/n ich/wir durch meine/unsere Unterschrift/en ausdrücklich an.

Der DPSG – Mitgliedsbeitrag für das Jahr 2015 ist/wird bezahlt.

Bochum, den _____

(Unterschrift(en) der Personensorgeberechtigten)
