

Teilnehmer*innenbogen

Zeltlager We 1 We 2

(vom/von der Teilnehmer*in in Blockbuchstaben vollständig und wahrheitsgemäß ausfüllen)

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Telefon 1: _____

Straße: _____ Telefon 2: _____

Ort: _____ Telefon 3: _____

Krankenversicherung privat gesetzlich _____

Nichtschwimmer*in Schwimmer*in Abzeichen _____

Wir sind _____ Kinder sind in der Familie. Ich fahre zum ____ . Mal ins Zeltlager Weseby.

Meine Lieblingsbeschäftigung ist _____

Gar keine Lust habe ich auf _____

Am besten kann ich _____

Ich möchte im Zeltlager gerne folgendes erleben
und wünsche mir diese Aktivitäten: _____

Erklärung der Eltern / Erziehungsberechtigten

Unser Kind darf am Zeltlager und den damit verbundenen Veranstaltungen wie Baden, Sport, Wanderungen u.ä. teilnehmen.

Wir sind damit einverstanden, dass sich unser Kind mit mindestens zwei anderen Lagerkindern ohne Aufsicht für eine begrenzte Zeit vom Lagergelände entfernt.

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Kind auf unsere Kosten nach Hause geschickt wird, wenn es die notwendige Lagerordnung stört, bei starkem Heimweh oder Krankheit.

Wenn zutreffend z.B. bei Urlaub: Wir sind selbst in der Zeit vom _____ bis zum _____

unter der Anschrift / Telefon _____

_____ zu erreichen.

Für den Fall, dass wir nicht zu erreichen sind und unser Kind nach Hause geschickt werden muss oder sonstige Probleme auftreten, wendet Euch bitte an:

Name der Kontaktperson: _____

Ort: _____ Straße: _____

Telefon 1: _____ Telefon 2: _____

Art der Kontaktperson: _____

Im Falle einer Erkrankung	Paracetamol bzw. Nurofen (Ibuprofen) bei Fieber	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
erlauben wir durch die	Ambroxol bei Husten	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Teamer*innen die Gabe von:	Lutschtabletten bei Halsschmerzen	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>

Wir sind mit der elektronischen Speicherung der Daten für die Verwaltungsarbeit der Zeltlager einverstanden. Ferner stimmen wir der Veröffentlichung von Fotos unseres Kindes auf den Internetseiten und den Social-Media-Accounts des Kreissportverbandes SL-FL e.V. ohne Nennung des Namens zu.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten)

- BITTE WENDEN -

Persönlicher Fragebogen für Weseby

Name des Kindes _____

Liebe Eltern / Erziehungsberechtigte,

bevor Ihr den Fragebogen für Euer Kind ausfüllt, weisen wir darauf hin, dass alle Angaben streng vertraulich behandelt werden.

Um möglichst gut auf Euer Kind eingehen zu können, bitten wir Euch um ehrliche Beantwortung der folgenden Fragen:

1. Gibt es in Eurer Familie in letzter Zeit Probleme oder Konflikte, die Euer Kind auch im Zeltlager beschäftigen könnten (Krankheit, Tod, Trennung...)?

2. Nässt Euer Kind ein oder hat es sonstige körperliche Leiden, die wir berücksichtigen müssen? Falls ja, was unternimmt Ihr und wie sollen wir darauf eingehen?

3. Hat Euer Kind in einem Bereich Probleme oder Schwierigkeiten? Falls ja, was wurde unternommen und wie sollen wir darauf eingehen?

4. Bekommt Euer Kind Heimweh? Falls ja, wie äußert es sich und was empfiehlt Ihr für diesen Fall?

5. Wie und womit gestaltet Euer Kind seine Freizeit?

a) Zu Hause?

b) In einem Verein oder mit Freunden?

6. Möchtet Ihr noch etwas anmerken (Pflegekind, Kinderheim, sonstiges...)?
