



Name des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

T-Shirt Größe des Kindes 140 152 S M L

Mein Kind ist Messdiener kein Messdiener

**Mein Kind möchte in
einem Zelt schlafen mit**

Anmeldung MeSoLa 2018

Bitte in einem Briefumschlag verpackt abgeben!

Die Anmeldungen werden im Pfarrbüro Laggenbeck oder von dem Vorstand entgegengenommen. Sie können aber auch beim Anmelde- und Informationstag im Pfarrheim (04.03.2018 ab 15:00 Uhr) direkt abgegeben werden.

Am besten in einem **Briefumschlag** verpacken.

Per Post:

MeSoLa Laggenbeck
Pfarrbüro Laggenbeck
Ibbenbürener Straße 8
49479 Ibbenbüren

Öffnungszeiten Pfarrbüro

Di: 09:00 – 12:00 Uhr
Do: 15:00 – 17:00 Uhr
Fr: 09:00 – 12:00 Uhr
Tel. 05451/594911

**Die Krankenkassenkarte und der Impfausweis werden am Tag der
Gepäckabgabe (06.08.2018 15:00 – 17:00 Uhr) am Pfarrheim bei
unseren Sanitätern abgegeben.**

Inhalt dieser Anmeldung:

- Seite 2: Erklärung der Eltern
- Seite 3: Einverständnis der Eltern
- Seite 4: Notfall-Adressen

Die Leitung des Sommerlagers ist aus rechtlichen und versicherungstechnischen Gründen auf die nachstehenden Angaben angewiesen. Sie helfen uns, gerade in Notfällen richtig auf Ihr Kind einzugehen. Wir bitten Sie deshalb, diese Anmeldung mit größter Sorgfalt durchzulesen und auszufüllen.

Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Bei einem Notfall werden Sie sofort benachrichtigt.

Bei dringenden Fragen, kontaktieren Sie uns:

vorstand.messdiener-laggenbeck@gmx.de oder 01744611456



Erklärung der Eltern

1. Mein Kind ist Nichtschwimmer Schwimmer

2. Wir bitten die Leitung des MeSoLa's, besonders auf folgendes zu achten (*Allergien, Asthma, Reaktionen auf Insekten, andere Krankheiten -falls erforderlich, die Anschrift des Hausarztes-*):

3. Mein Kind hat eine Unverträglichkeit bei folgenden Lebensmitteln und/oder ist Vegetarier/in:

4. Mein Kind benötigt z. Zt. folgende(s) Medikament(e):
*Geben Sie hier auch die Dosierung bzw. Gebrauchsanweisung an.
Wenn es Medikamente sind, die unter das Betäubungsmittelgesetz fallen, fügen Sie bitte eine Bescheinigung des Arztes bei.
Die Medikamente sind mit dem Namen zu kennzeichnen und an der Gepäckabgabe/Abfahrt abzugeben.*

5. Ich versichere, dass mein Kind frei von ansteckenden Krankheiten ist.

6. Ich erkläre mein Einverständnis, dass mein Kind bei Bedarf folgende Arzneimittel erhält:
Die Dosierung erfolgt nach Packungsbeilage.

<input type="radio"/> Soventol HC (Insektenstiche)	<input type="radio"/> Octenisept (Desinfektionsmittel)
<input type="radio"/> Voltaren Schmerzgel	<input type="radio"/> Heparinsalbe (gegen Blutergüsse)
<input type="radio"/> Ibuprofen 400mg (Schmerzen/Fieber)	<input type="radio"/> Wund- und Heilsalbe
<input type="radio"/> Paracetamol 500mg (Schmerzen/Fieber)	<input type="radio"/> Fenistil (Insektenstiche)

7. Im Falle einer ernsthaften Erkrankung unseres Kindes darf die verantwortliche Leitung des Lagers die Entscheidung über eine eventuelle stationäre Krankenhausbehandlung oder Operation treffen, sofern eine Rücksprache mit uns nicht mehr möglich sein sollte.

8. Ich habe mein Sohn/ meine Tochter darauf hingewiesen, dass er/sie nach Zecken schauen soll.
Bei Auffinden einer Zecke soll diese entfernt werden von:

<input type="radio"/> den Sanitätern im Lager	<input type="radio"/> einem Arzt
---	----------------------------------

9. Was Sie uns noch sagen wollen:



Einverständnis der Eltern

1. Ich bin einverstanden, dass mein Kind am gemeinsamen Schwimmen teilnimmt.
 Ja Nein

2. Mein Kind darf sich in einer Gruppe von mindestens drei Kindern auch ohne Begleitung einer Aufsichtsperson außerhalb des Lagers bewegen.
 Ja Nein

3. Ich bin damit einverstanden, dass Video- und Fotomaterial, auf denen mein Kind zu sehen ist, am Ende des Lagers an alle Teilnehmer/innen verteilt werden. Weiterhin stimme ich zu, dass Fotos in der Zeitung, auf Flyern und Plakaten und auch im Internet auf der Homepage, der Facebook-Seite, Instagram und YouTube zur Repräsentation des Sommerlagers veröffentlicht werden.
 Ja Nein

4. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind während des Lagers auch in einem privaten PKW mitfahren darf.
 Ja Nein

5. Mir ist bekannt, dass die Leitung der Lagers keine Haftung für Schäden an Sachen oder Personen übernimmt, die nicht durch grobe Verletzung der Aufsichtspflicht entstehen.

6. Ich bin damit einverstanden, dass Messer, Feuerzeuge, portable Computerspiele, Handys und andere Dinge, die entsprechend der Packliste ausdrücklich nicht mitgenommen werden sollen, durch die Leitung der Ferienfreizeit in Verwahrung genommen und nach der Freizeit wieder an die Kinder ausgegeben werden.

7. Ich habe mein Kind darauf hingewiesen, dass es den Anweisungen der Leiterinnen und Leiter Folge zu leisten hat und die Regeln, die die Leitung aufstellt, befolgen muss. Mir ist bekannt, dass die Leitung nach mehrfachen groben Verstößen meines Kindes gegen die Anweisungen der Leiterinnen und Leiter, nach mutwilligen Zerstörungen fremden Eigentums oder Körperverletzung berechtigt ist, mein Kind von der weiteren Teilnahme an der Ferienfreizeit auszuschließen. Ich werde in einem solchen Fall nach der Benachrichtigung durch die Lagerleitung mein Kind auf eigene Kosten selbst oder durch eine von mir in Absprache mit der Leitung beauftragte Person abholen. Ich habe keinen Anspruch auf eine Rückerstattung von Fahrtkosten oder Teilnehmergebühren.

Ich habe mir die angeführten Punkte auf dieser Einverständniserklärung gründlich durchgelesen und erkläre mich mit diesen Punkten einverstanden, sofern ich nicht durch ein Ankreuzen von NEIN (Punkte 1-4) anderes deutlich gemacht habe.

Alle Angaben in dieser Anmeldung haben wir nach bestem Gewissen gemacht.

Den Teilnehmerbeitrag in Höhe von 140 € werde ich bis zum 29.06.2018 auf das Konto der Messdiener (IBAN: DE17 4036 1906 0010 1506 10, BIC GENODEM11BB) überweisen.

Ort/Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten



Notfall-Adressen

3

Bitte tragen Sie hier alle Adressen ein, unter denen wir Sie im Notfall erreichen können. Sie können auch eine weitere Person benennen (z.B. bei Urlaub), die wir kontaktieren können.

Adresse der Erziehungsberechtigten

Vorname und Nachname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefonnummer mit Vorwahl

Mobil

Zweitadresse bei Nichterreichbarkeit

Großeltern, Tante, Onkel, ...

Vorname und Nachname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefonnummer mit Vorwahl

Mobil

4