

Liebe Eltern,

das Ausfüllen des Fragebogens ist für einen reibungslosen Ablauf des Ferien Camps notwendig und hilft, dass unsere BetreuerInnen sich auf ihre Kinder einstellen können. Die Angaben werden vertraulich behandelt.

Name des Kindes:	
Name der Eltern:	
Adresse:	
Telefonnummer:	
Weitere Notfallnummern: (z.B.: Nachbarn, Großeltern, ...)	

- gibt es bei Ihrem Kind akute oder chronische gesundheitliche Beschwerden?

- gibt es körperliche Einschränkungen?

- muss ihr Kind Medikamente einnehmen (wenn ja, welche und wie ist die Dosierung?)

Falls dieser Punkt mit **Ja** beantwortet wird, bitten wir Sie vor Beginn des Camps Rücksprache mit uns zu halten!

- gibt es Allergien? Und hat das Kind Notfallmedikamente dafür dabei?

-Datum der letzten Tetanusimpfung:

-Blutgruppe (falls bekannt):

- mein Kind ist (bitte ankreuzen): Schwimmer: Nichtschwimmer:

Schwimmabzeichen:

- gibt es sonstige Informationen zur psychischen und körperlichen Gesundheit, die für uns wichtig sein könnten?

Ich erkläre, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen:

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Besonderer Betreuungsbedarf

Ich versichere, dass mein Kind/meine Kinder keinen besonderen/zusätzlichen Betreuungsbedarf hat/haben.

Ich versichere, dass ich persönlich Kontakt mit der Wildnisschule Wildeshausen aufnehme, bevor ich mein Kind anmelde, falls ein besonderer/zusätzlichen Betreuungsbedarf bei meinem Kind/meinen Kindern vorhanden ist.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Freies Spielen

Auch wenn wir ein dichtes Wildnisprogramm anbieten, gibt es immer wieder Zeiten, in denen die Kinder frei spielen (z.B. während der Mittagspause) und dann gerne in Gruppen im umliegenden Gelände Hütten bauen oder einfach Herumstromern. Wir bitten sie für diese Fälle eine Einverständniserklärung zu unterschreiben.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass sich mein Kind tagsüber in Gruppen von 3-4 Kindern auch ohne BetreuerInnen im umliegenden Wald und Gelände bewegen darf.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Zecken Entfernen und Wundversorgung

Ich erkläre mich damit einverstanden,

-dass im Falle eines Zeckenbisses, die Zecke von einem Betreuer gezogen wird, die Stelle desinfiziert und anschließend markiert wird.

-dass wir kleinere Schnittwunden mit Wunddesinfektion behandeln, und anschließend mit Pflaster versorgen, damit sie sich nicht entzünden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____