

# CampCard

Bitte am Bus oder im Ferienlager abgeben!

CZ



Für den Teilnehmer:

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Anschrift: .....

E-Mail: .....

**Telefon:** Bitte geben Sie alle Telefonnummern an, damit wir Sie im Notfall erreichen können.

privat: ..... / ..... dienstlich: ..... / .....

Handy 1: ..... / ..... Handy 2: ..... / .....

Falls wir während des Ferienlagers nicht zu erreichen sind, benachrichtigen Sie bitte im Notfall:

Name: ....., Anschrift: ....., Handy: .....

Hinweise der Eltern an die Betreuer (werden vertraulich behandelt):

**Mein Kind hatte in den letzten 14 Tagen keine Symptome von Corona-Covid-19 und keinen Kontakt zu an Covid-19 erkrankten Personen:**  ich bestätige

- ① Mein Kind ist **Bettnässer**:  ja
- ② Mein Kind ist **Vegetarier**:  ja
- ③ Mein Kind benötigt eine **besondere Diät**:  ja, welche: .....
- ④ Mein Kind leidet an folgenden **Krankheiten, Allergien** oder Unverträglichkeiten:  
.....

- Mein Kind hat ADS/ADHS:  ja

Mein Kind kann/muss folgende **Medikamente** einnehmen:

bei Bedarf  regelmäßig  selbständig  bitte kontrollieren  bitte laut Anweisung zuteilen

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

Bei Zuteilung bitte Dosierung angeben (z.B. 2x täglich): .....

Wirkstoff des Medikaments: .....

- ⑤ Ich erteile hiermit die **Badeerlaubnis**:  ja  nein
- ⑥ **Schwimmstufe**: .....
- ⑦ Mein Kind darf beim **Stadtbummel** in einer Gruppe ohne Betreuer gehen:  ja  nein
- ⑧ Ich weiß, dass mein **Kind raucht**:  ja  nein (wenn nein: Teilnehmer darf nicht rauchen, bei Verstoß informieren wir Sie.)  
Mein Kind darf vom Bus allein nach Hause bzw. allein am Ankunftsort warten:  ja  nein

⑨ **Weitere Hinweise an die Betreuer:** Bitte Rückseite benutzen oder Extrazettel anheften!

Mein Kind bekam die letzte Tetanusimpfung am: ..... (Bitte keinen Original-Impfausweis mitgeben!)

## **Bitte genau durchlesen und unterschreiben!**

1. Mit der Durchführung notwendiger medizinischer Behandlungen im Notfall sind wir auch ohne vorherige Absprachen einverstanden. Bei schwerwiegenden Erkrankungen oder Verletzungen versuchen wir Sie vorab telefonisch zu erreichen.
2. Mein Kind hatte in den letzten 6 Wochen keine ansteckenden Krankheiten und ist frei von Parasiten. Ich habe mein Kind über die Teilnahmebedingungen belehrt. Hinweis: Bei schweren Verstößen kann das Kind auf Kosten der Eltern nach Hause geschickt werden. (Siehe Punkt 14 der AGB!)
3. Mein Kind darf bei Notwendigkeit mit einem privaten Kfz zum Arzt gefahren werden\*:  ja  nein  
(Falls „nein“ angekreuzt, fahren wir mit einem Taxi, das Ihnen in Rechnung gestellt wird.) \*sofern verfügbar

Mein Kind ist *privat* auslandskrankenversichert bei: ..... (Name der Versicherung),  
(Wenn Sie die Auslandsreise-Krankenversicherung bei CITY-KIDS gebucht haben, tragen Sie bitte bei Name der Versicherung „CITY-KIDS“ ein und lassen die beiden folgenden Felder leer!)

Versicherungs-Nummer: ..... Notfall-Telefon d. Versicherung: .....

Mit meiner Unterschrift bevollmächtige ich CITY-KIDS, die bei Bedarf im Ferienlager verauslagten Kosten zur Behandlung meines Kindes von meiner Krankenversicherung zurückzufordern.

Bitte geben Sie dem Betreuer am Bus die Europäische Versicherungskarte - die ChipCard bitte nur dann mitgeben, wenn sie zugleich schon Europäische Versicherungskarte ist (Rückseite der ChipCard)!  
Bitte keine Originaldokumente der privaten Krankenversicherung mitgeben! Bitte beachten: Die Kopien verbleiben nach der Reise bei CITY-KIDS und werden nicht wieder ausgeteilt und nicht zugeschickt.  
Falls Sie in Ihrer Versicherung einen Selbstbehalt/Eigenanteil vereinbart haben, machen sie hier bitte eine kurze Notiz: „Rechnung/Belege an Eltern“.

Ich bestätige alle Angaben mit meiner **Unterschrift**: .....

# CampCard

Seite 2



Liebe Eltern,  
auf dieser Seite der CampCard haben Sie die Möglichkeit, den Betreuern  
im Ferienlager noch ausführlichere Hinweise zu geben.  
Benutzen Sie bitte zur besseren Übersicht pro Thema jeweils ein neues Feld.

Wir wünschen Ihnen einen schönen Sommer. Ihre CITY-KIDS

Weitere Hinweise an die Betreuer:

1. **Weitere Hinweise:** (z.B. Brille, Zahnsperre, Hörgerät, Herzfehler, chronische Erkrankungen, psychologische Behandlung usw.)  
Mein Kind darf am Ferienlagerprogramm teilnehmen, ich mache folgende Einschränkungen:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2. ....  
.....  
.....  
.....  
.....

3. ....  
.....  
.....  
.....  
.....

4. ....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

## Vollmacht

Nur ausfüllen, wenn Sie Ihr Kind nicht selbst abholen können.

Hiermit erteile ich die Vollmacht, dass ...

Name des Abholers: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Personalausweisnummer: .....

... mein Kind aus dem Ferienlager / vom Bus abholen darf.

Name und Vorname des unterschreibenden Elternteils:

.....

Ort und Datum: .....

Unterschrift: .....

Bemerkungen: .....

Bei Fragen: CITY-KIDS - Hotline 0177 - 69 49 748