

HDI-Jugendumra

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

1. Hiermit bestätige ich,
 - dass mein Kind frei von ansteckenden Krankheiten und Läusen ist
 - dass mein Kind gegen Tetanus und Meningokokken-Meningitis geimpft ist.
 - dass mein Kind schwimmen kann.

2. In Fällen schwerer Erkrankung oder bei Unfällen erkläre ich mich damit einverstanden, dass operative Eingriffe nach Maßgabe eines Arztes umgehend durchgeführt werden können.

3. Für den Fall eines nötigen Krankenhausaufenthaltes oder eines Krankenrücktransports meines Kindes erkläre ich mich bereit, die Betreuung und die anfallenden Kosten selbst zu übernehmen.

4. An jetzt noch nicht absehbaren Unternehmungen, wie z.B. Busfahrten, Wanderungen, Bootsfahrten, Schwimmen, Besichtigungen, Rallyes etc darf mein Kind teilnehmen.

5. Ich bestätige ausdrücklich, dass ich mein Kind vor Fahrtantritt über folgende Punkte belehre:
 - gesittetes Verhalten während der Jugendumra.
 - Die Teilnehmer haben den Anweisungen der Betreuer zu folgen.

6. Ich weiß, dass sehr großes, lang anhaltendes Heimweh zur Belastung für mein Kind werden kann. Im Interesse meines Kindes bin ich damit einverstanden, dass, wenn nicht anders möglich, mein Kind auf meine Kosten nach Hause geflogen wird.

7. Mir ist bekannt, dass mein Kind bei Nichtbeachtung von islamischen Regeln oder bei groben Verstößen gegen die Anordnung der Betreuer unverzüglich auf meine Kosten nach Hause geschickt werden kann.

8. Ich weiß, dass bei Diebstahl keine Haftung übernommen wird.

9. Mir ist bekannt, dass für Unfälle, die durch Ungehorsam, höhere Gewalt oder Übertretung von Regeln eintreten, eine Verantwortung nicht übernommen werden kann.

10. Mir ist bekannt, dass den Teilnehmern u. U. stundenweise Freizeit (ohne Aufsicht) gegeben wird, sofern dies nicht ausdrücklich von den Erziehungsberechtigten untersagt und der Leitung schriftlich mitgeteilt wird.
Während dieser Zeit kann keine Haftung übernommen werden.

Vor-/Nachname des Erziehungsberechtigten: _____

Datum, Unterschrift: _____

Telefon: _____

HDI-Jugendumra

Gesundheits-Fragebogen

Personalien + Kontakt

- Vor-/Nachname des Kindes: _____
- Geburtsdatum des Kindes: _____
- Adresse der Eltern: _____
- Adresse einer anderen (ständig erreichbaren) Vertrauensperson:

- **Erreichbare** Telefonnummer (tagsüber): _____
- **Erreichbare** Telefonnummer (nachts): _____

Wichtige Infos (bitte *vollständig* ausfüllen)

- Impfungen (wichtig: Tetanus, Meningokokken-Meningitis): _____
- Ist Ihr Kind:
 - Bettnässer? _____
 - Allergiker? _____ wenn ja, wo gegen? _____
 - Diabetiker? _____
- Nimmt ihr Kind regelmäßig Medikamente? _____ Welche? _____
- Nimmt ihr Kind die Medikamente selbständig, oder braucht es Hilfe? _____
- Wurden Ihrem Kind schon Psychopharmaka verschrieben? _____
- Trägt Ihr Kind eine Zahnspange/Brille? _____
- Leidet Ihr Kind unter Epilepsie? _____
- Gibt es noch etwas, was wir über Ihr Kind wissen sollten? _____

Wassertauglichkeit

- Mein Kind kann 50m selbständig und ohne Schwimmhilfe schwimmen (*bitte ankreuzen!*):

- Kind schwimmt 50m im Tiefwasser
- Kind schwimmt 50m im Stehwasser
- Kind schafft beides nicht (z.B. Nichtschwimmer)

Bestätigung

Hiermit bestätige ich die wahrheitsgemäße Beantwortung des Fragebogens.

Vor-/Nachname des Erziehungsberechtigten: _____

Datum, Unterschrift: _____