

Name: **EINFÜGEN** – GEMEINDE: **EINFÜGEN**



CAMP-PASS - KonfiCamp 2025 – Konfis

Liebe Eltern, liebe Sorgeberechtigten,
wir wollen Ihrem Kind eine unbeschwerte und in vielerlei Hinsicht ereignis- sowie erlebnisreiche Reise bieten. Qualität und Sicherheit sind uns dabei ein besonderes Anliegen.
Hierfür benötigen wir konkrete Informationen von Ihnen sowie Ihre Einwilligung. Wir bitten Sie daher, diesen CAMP-PASS vollständig und sorgfältig auszufüllen. Nur die Verantwortlichen und die Verwaltung des KonfiCamps erhalten in diesen CAMP-PASS Einsicht und wir gewährleisten selbstverständlich einen vertraulichen Umgang mit diesen Informationen. Bei Bedarf ergänzen Sie weitere Hinweise bitte auf einem Beiblatt und bitten Sie, dieses Formular ehrlich und vollständig auszufüllen und unterschreiben **am Info-Abend zum KonfiCamp am 03.06.2025** abzugeben.

1. Telefonische Erreichbarkeit der Eltern/Sorgeberechtigten:

Name und Telefonnummer:

1. _____

2. _____

2. Ernährung und Aufsichtspflicht: NICHT-Zutreffendes bitte streichen:

* Mein Kind möchte auf dem Camp ☐ JA ☐ NEIN
vegetarisch essen:

* Mein Kind leidet unter ☐ Laktoseintoleranz
☐ Zöliakie
☐ andere Ernährungssensibilität: _____

☐ reagiert auf folgende Lebensmittel allergisch:

* Mein Kind **darf** in Kleingruppen (ab 3 Personen) ohne Aufsicht unterwegs sein.

3. Angaben zu Besonderheiten, Krankheiten und Behinderungen

Bitte ankreuzen und ggf. ausfüllen:

Unser Kind leidet - nach unserem Wissen - zum jetzigen Zeitpunkt an

- ☐ keinen Besonderheiten, Erkrankungen oder Behinderungen.
☐ den nachfolgend aufgeführten

körperlichen Beschwerden oder gesundheitlichen Erkrankungen (z.B.: Herzleiden, Asthma, Diabetes, Allergien, Sehschwäche, Anfallsleiden, ADHS, Essstörung, Hitzeempfindlichkeit, Bettnässen, psychische Erkrankungen etc.), Behinderungen oder Beeinträchtigungen die sich in bestimmten Situationen, im Rahmen geplanter Aktivitäten (Sport, Spiel, Schwimmen etc.) oder ggf. auch ohne Anlass bemerkbar machen könnten.

Bitte geben Sie auch an, seit wann Ihnen sowie Ihrem Kind die Erkrankung, Behinderung oder Beeinträchtigung bekannt ist, ob diese in bestimmten Situationen mit höherer Wahrscheinlichkeit auftreten sowie ob Ihr Kind mit den Symptomen bereits vertraut ist.

Sofern im Hinblick auf diese Angaben aus unserer Sicht bei der Betreuung unseres Kindes ganz besondere Dinge zu beachten sind, wenden wir uns persönlich an die Verantwortlichen des KC.

4. Medikamente: bitte ankreuzen:

Unser Kind **muss** aufgrund einer ärztlichen Verordnung Medikamente zu sich nehmen:

- ☐ Nein
- ☐ Ja – In diesem Fall werden wir die auf den beiliegenden **Medikamentenplan** aufgeführten Medikamenten zu Beginn der Reise an die Verantwortlichen übergeben und wünschen, dass diese für die Dosierung und Einnahme der Medikamente gemäß Dosierungshinweis Sorge tragen. **WICHTIG:** In diesem Fall **muss** der **Medikamentenplan** von der*dem **zuständigen Ärzt*in** ausgefüllt und **unterschrieben** werden!
Die Einnahme wird jedes Mal dokumentiert, so dass jede*r Betreuer*in sofort sieht, wer seine*ihre Medikamente schon bekommen hat.
- ☐ Wir werden unserem Kind nicht-verschreibungspflichtige Medikamente für übliche Beschwerden mitgegeben. In diesem Fall werden wir die auf den beiliegenden Medikamentenplan aufgeführten Medikamente zu Beginn der Reise an die Verantwortlichen übergeben. Diese Medikamente werden immer mit Absprache der zuständigen Person des KonfiCamps eingenommen. Die Entscheidung ob eine Einnahme in der Situation notwendig ist, liegt bei den Verantwortlichen des KonfiCamps!

5. Impfschutz: Bitte ausfüllen und ankreuzen:

Ein Impfschutz gegen Tetanus besteht bis: _____

Eine Kopie des Impfausweises ist beigelegt. ☐ ja ☐ nein

6. Erste Hilfe und Erstversorgungen: Nicht-Zutreffendes bitte streichen!

Mir ist bekannt, dass es dem Team ohne eine ausdrückliche Einwilligung der Sorgeberechtigten nicht gestattet ist, eigene Maßnahmen über die Erste Hilfe hinaus zu ergreifen. In einigen Fällen lässt sich durch ein rasches Eingreifen nicht nur eine Ausweitung der Verletzung bzw. der Erkrankung, sondern auch ein Arzt- oder Krankenhausbesuch vermeiden. Wir **erlauben** daher den geschulten zuständigen erwachsenen Personen

folgende medizinische Handreichungen an unserem Kind vorzunehmen:

- einfache Wundversorgung (Säuberung, Desinfektion, Verband / Pflaster)
- Auftragen von Salben (z.B. Fenistil gegen Insektenstiche und Sonnenbrand, Panthenol- oder Jodsalbe bei Hautabschürfungen, Diclofenac- oder Kyttasalbe bei Schmerzen, Heparinsalbe bei Blutergüssen und Behandlungsmittel gegen Kopfläuse)
- Lutschtabletten gegen Halsschmerzen
- Ibuprofen oder Paracetamol bei Fieber oder starken Schmerzen
- Tabletten oder Kaugummi bei Übelkeit und/oder Erbrechen während der An- und Abreise
- Entfernen von Zecken mit einer Pinzette oder Zeckenzange
- Gabe von ärztlich verordneten Medikamenten im Krankheitsfall
- Gabe von eigenen Medikamenten nach extra beiliegendem Formular!

Am Ende der Fahrt erhalten Sie alle ihre Unterlagen zusammen mit CAMP-PASS zurück.

Darin finden Sie auch eventuellen Vergabe von Medikamenten, Zeckenbissen usw.

7. Krankenversicherung: Bitte ausfüllen und ankreuzen:

☐ Mein Kind ist gesetzlich versichert.

Name der Krankenkasse: _____

Die Krankenversichertenkarte gebe ich vor der Fahrt bei den Verantwortlichen ab.

☐ Mein Kind ist privat versichert.

Name der Krankenkasse: _____

8. Mein Kind nimmt folgendes Musikinstrument mit:

Dieses Instrument soll zusätzlich über die Gemeinden versichert werden:

☐ ja ☐ nein

Bei Ja: Genaue Typbezeichnung: _____

Kaufdatum: _____ Wert: _____

Ich versichere, dass mein Kind zurzeit frei von ansteckenden Krankheiten ist. Sollte sich dies vor Fahrtbeginn am 18.08.2025 ändern, werde ich unaufgefordert die Verantwortlichen des KonfiCamps darüber informieren.

Mir ist bekannt, dass die Konfis während der Veranstaltung im Rahmen des Programms und ihrem Alter entsprechend freie Zeit haben, in der sie selbstständig und ohne direkte Aufsicht unterwegs sein dürfen.

Mir ist bekannt, dass ein*e Teilnehmende*r des KonfiCamps auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden kann, wenn sein*ihr Verhalten das KonfiCamp gefährdet oder undurchführbar macht.

Etwaige Änderungen, die sich vom Zeitpunkt der Unterschrift an ergeben, teile ich unaufgefordert den Verantwortlichen für das KonfiCamp mit!

Informationen zum Datenschutz:

Zur ordnungsgemäßen und zuverlässigen Durchführung des KonfiCamps benötigen wir die auf dem Anmeldeformular von Ihnen angegebenen Daten. Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung ist § 6 Nr. 3 DSGVO. Zur Beantragung von Zuschüssen der Stadt Bornheim bzw. des Rhein-Sieg-Kreises wird der Name mit Geburtsdatum und Adresse an diese weitergegeben. Die Daten werden nach vollständiger Abrechnung bzw. Erledigung aller Aufgaben gelöscht bzw. vernichtet.

(Ort+Datum)

(Unterschrift Teilnehmende*r)

(Unterschrift Sorgeberechtigte*r)