

# Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten

(erforderlich bei Teilnehmer\_innen unter 18 Jahren)

Name des/der Teilnehmer\_in: \_\_\_\_\_

Jugendbegegnung in: \_\_\_\_\_

Beginn: \_\_\_\_\_ Ende: \_\_\_\_\_

Hinweis: Mit den untenstehenden Fragen verfolgen wir nicht die Absicht, jemanden von der Begegnung auszuschließen, sondern möchten sicherstellen, dass sowohl Eltern und sonstige Erziehungsberechtigte wie auch die Gruppenleitung alle nötigen Informationen über das Programm und die Teilnehmer\_innen haben, um die Begegnung erfolgreich durchzuführen, und dass sie mögliche Risiken und besondere Bedürfnisse kennen sowie ggf. für die nötige Unterstützung sorgen können. Informationen, die Sie in diese Erklärung eintragen, werden streng vertraulich behandelt und ausschließlich den Personen zugänglich gemacht, die sie benötigen, um etwaige Risiken abzuwenden und Unterstützung zu leisten. Falls Sie in irgendeinem Punkt Zweifel oder Fragen haben, wenden Sie sich bitte an die verantwortliche Person des Veranstalters.

1 Ich bestätige, dass ich die Informationen zu dieser Jugendbegegnung, insbesondere den Elternbrief und das Programm, gelesen habe und bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter an allen im Programm genannten Aktivitäten teilnimmt.

2 Ich stimme zu, dass mein Sohn, meine Tochter während des Zeitraums der Begegnung (vom vereinbarten Treffpunkt bis zur Rückkehr und Übergabe in die Verantwortung der Eltern/Erziehungsberechtigten) unter der Aufsicht und Verantwortung der Gruppenleitung steht.

3 Mein Sohn/meine Tochter kann schwimmen: JA / NEIN  
Ich stimme zu, dass mein Sohn/meine Tochter in einem Badegewässer (Meer, See, Fluss) oder einem Schwimmbad baden gehen darf: JA / NEIN  
ausschließlich unter Aufsicht eines Bademeisters/Rettungsschwimmers: JA / NEIN

4 Bei der internationalen Begegnung werden Programm- und Freizeitaktivitäten manchmal in Kleingruppen durchgeführt; ich stimme zu, dass mein Sohn/meine Tochter in Kleingruppen von mindestens 3 Personen, in Absprache mit der Gruppenleitung und in einem festgelegten Gebiet sich selbständig ohne Aufsicht bewegen darf.

5 Ich werde darauf hinwirken, dass sich mein Sohn/meine Tochter an die geltenden Gesetze und Verhaltensregeln hält; dies gilt ausdrücklich für jugendschutzrelevanten Themen wie Alkohol- und Tabakkonsum, anderen Drogen und sexuellen Aktivitäten.

6 Bei der Ernährung sind folgende Allergien oder Nahrungsmittelunverträglichkeiten, religiöse Speisevorschriften oder sonstige Diäten zu berücksichtigen:

\_\_\_\_\_

7 Mein Sohn/meine Tochter muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen:

Name des Medikaments: \_\_\_\_\_

Häufigkeit und Art der Einnahme: \_\_\_\_\_

er/sie kann das Medikament selbständig einnehmen

das Medikament soll von der Gruppenleitung verwahrt und unter ihrer Aufsicht eingenommen werden

## Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten

- 8 Mein Sohn/meine Tochter hat derzeit eine ansteckende Krankheit: JA / NEIN  
Wenn JA, welche \_\_\_\_\_
- 9 Mein Sohn/meine Tochter hatte in letzter Zeit einen Unfall/eine Verletzung, die sich noch bis in die Gegenwart auswirken und besondere Vorsichtsmaßnahmen erfordern: JA / NEIN  
Falls JA, bitte erläutern: \_\_\_\_\_
- 10 Mein Sohn/meine Tochter hat folgende Schutzimpfungen:  
Tetanus, gültig bis: \_\_\_\_\_ Andere: \_\_\_\_\_  
(Bitte, geben Sie den Impfpass mit.)
- 11 Mein Sohn/meine Tochter hat folgende Versicherungen:  
Europäische Krankenversicherungskarte (gesetzliche Krankenversicherung): JA/NEIN  
(wenn JA, geben Sie diese Versicherungskarte bitte mit)  
private (Auslands-)Krankenversicherung: JA / NEIN  
Unfallversicherung: JA / NEIN Haftpflichtversicherung: JA / NEIN
- 12 Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter in ärztliche Behandlung gegeben wird, falls während der Begegnung akute gesundheitliche Probleme oder Verletzungen auftreten, und dass alle Behandlungen (einschl. Narkose, Operationen, Bluttransfusionen etc.) durchgeführt werden, die von den örtlichen Ärzten für notwendig erachtet werden. In einem solchen Fall wird die Gruppenleitung die Eltern/Erziehungsberechtigte möglichst bald informieren und - wenn Zeit und Umstände es zulassen - konsultieren.
- 13 Ich werde Veranstalter und/oder Gruppenleitung sofort informieren, wenn sich zwischen dem heutigen Tag und dem Beginn der Jugendbegegnung Änderungen im Gesundheitszustand meines Sohnes/meiner Tochter ergeben, insbesondere wenn eine ansteckende Krankheit auftritt, die für seine/ihre Sicherheit und Wohlbefinden oder das anderer Gruppenmitglieder von Bedeutung sind.
- 14 Ich bin damit einverstanden, dass Fotos oder Filmaufnahmen, die bei der Begegnung entstehen und auf denen mein Sohn/meine Tochter zu erkennen sind, für Zwecke der Dokumentation der Begegnung und der Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen: JA / NEIN
- 15 Ich verstehe und akzeptiere, dass mein Sohn/meine Tochter unter folgenden Umständen auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden kann: bei groben Verstößen gegen Gesetze und/oder Verhaltensregeln, auch wenn sein/ihr Verhalten unangemessen und verletzend ist gegenüber anderen Teilnehmer\_innen, Gastgeber\_innen oder der Gruppenleitung ist, und wenn er/sie sich oder andere gefährdet oder vorsätzlich Schaden an fremdem Eigentum verursacht
- 16 In einem Notfall bin ich zu erreichen unter:  
Telefon zu Hause: \_\_\_\_\_ Telefon am Arbeitsplatz: \_\_\_\_\_  
Mobiltelefon: \_\_\_\_\_  
Alternativ zu benachrichtigen:  
Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Ich versichere, dass ich alle Punkte aufmerksam gelesen und verstanden sowie alle Angaben nach bestem Wissen gemacht habe:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_