

Liebe Eltern/Erziehungsberechtigte!

Nachfolgend erhalten Sie einige wichtige Informationen über die diesjährige Jugendreise Ihres Kindes.

Im Teil A sind einige wichtige Fragen aufgeführt, die Sie bitte beantworten sollen.

Teil B enthält Einverständniserklärungen und Vollmachten, die Sie mit Ihrer Unterschrift bestätigen bzw. mit deren evtl. notwendiger Durchführung Sie sich einverstanden erklären. Bitte beachten Sie: **Liegt keine Einverständniserklärung aller Erziehungsberechtigten vor, kann das Kind leider nicht an der Reise teilnehmen! Bitte spätestens 6 Wochen vor der Reise unterschrieben an: westdeutscher skiverband e.v., Butmicke 5, 58540 Meinerzhagen, E-Mail: touristik@wsv-ski.de zurückschicken. Bitte beachten Sie auch die „Tipps für Urlaub und Sport“, welche diesem Schreiben beigelegt sind.**

Mit freundlichen Grüßen

westdeutscher skiverband e.v., Jugendleitung

A

1. Teilnehmer der Reise, Name und Vorname:

2. Name, Anschrift und Telefon aller Erziehungsberechtigten(Vater/Mutter/Vormund)

3. Name, Anschrift und Telefon (möglichst Mobilnummer) der Eltern bzw. der nächsten Angehörigen, die während der Ferienzeit erreichbar sind:

4. Wichtige Angaben zur Krankenversicherung:

Die elektronische Gesundheitskarte mit auf der Rückseite integrierten Europäischen Krankenversicherungskarte (EHIC) bitte im Original mitgeben!

Private Krankenversicherung / Pol.-Nr.

Bei mitversicherten Patienten sind die DATEN des Haupt-Versicherten notwendig:

Name des Haupt-Versicherten _____

Geburtsdatum: _____

Krankenkasse / Versicherung / Vers.-Nr.

5. Mein Kind leidet an keinerlei Krankheiten bzw. Allergie



6. Mein Kind leidet an:

Krankheit:

Allergie oder Unverträglichkeit:

7. Name und Telefonnummer des Hausarztes ggf. des behandelnden Arztes:

8. Medikamente, die vom Arzt verordnet sind und regelmäßig eingenommen werden müssen, bitte hier benennen und **bitte mitgeben!**

9. Medikamente, die bei Grippe, Erkältung oder Durchfall eingenommen werden dürfen, bitte hier benennen und **mitgeben:**

10. Schutzimpfungen. Bitte legen Sie die Kopie des Impfpasses der Einverständniserklärung bei!

B

11. Hiermit erklären wir, für unser(e) Kind(er),

dass erforderliche, vom Arzt für dringend erachtete ärztliche Maßnahmen einschließlich dringend erforderlicher Operationen veranlasst werden, wenn unser Einverständnis auf Grund besonderer Umstände nicht mehr rechtzeitig eingeholt werden kann.

ja nein

dass es bei Notsituationen (Unfall) – nach Entscheidung des Arztes – mit dem Flugzeug nach Deutschland transportiert werden soll.

ja nein

Ort/Datum Unterschrift Vater/Mutter/gesetzlicher Vormund

Ort/Datum Unterschrift Vater/Mutter/gesetzlicher Vormund

12. Ausgehen in Kleingruppen ohne Betreuer

Mein(e)/unser(e) Kind(er) darf/dürfen die Unterkunft ohne Betreuer in kleinen Gruppen nach Abmeldung selbständig und bei vereinbarter Rückkehr bis 22:00 Uhr verlassen.

Ort/Datum Unterschrift Vater/Mutter/gesetzlicher Vormund

Ort/Datum Unterschrift Vater/Mutter/gesetzlicher Vormund



