Taizé-Fahrt 2020 vom 19.-26.7.2020

Erklärung zur Anmeldung zur Taizé-Fahrt des Taizé-Kreises Geseke

Achtung! Bitte diese Erklärung bis zum 30.05.2020 bei Berthold Gies, Störmeder Str. 3, abgeben.

Wir sind damit einverstanden, dass unser(e) Sohn/Tochter
Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____
an der Fahrt nach Taizé vom 19.-26.7.2020 teilnimmt.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind
- an Fahrten mit den ortsüblichen Verkehrsmitteln und privaten PKWs teilnimmt.
- vor Ort in Taizé für eine begrenzte Zeit nicht beaufsichtigt werden muss.
- an die Weisungen der zuständigen Leiter gebunden ist.

Des Weiteren ist zu beachten, dass
- die Kinder die Grundregeln der Taizé-Gemeinschaft beachten müssen.
- die Kinder sich an die Inhalte des Jugendschutzgesetzes orientieren – vor allem bzgl. Rauschmittel.
- die Kinder keinen Alkohol vor Ort trinken.
- die Leitung nicht für abhanden gekommene Gegenstände haftet.
- bei schwerwiegenden Verstößen gegen Anweisungen der Leitung oder gegen das Zusammenleben in Taizé die Eltern ihre Kinder selbst abholen.
- eine private Haftpflichtversicherung abgeschlossen sein sollte.

Unser(e) Sohn/Tochter hat zuletzt am _____ eine Tetanusspritze bekommen und es ist somit sichergestellt, dass der Impfschutz besteht. **(Bitte Impfschein oder Kopie beifügen).**

Blutgruppe (wenn bekannt): : _____ Rh.-Faktor: : _____

Auf folgende Beeinträchtigungen (Diät, Allergie o. ä.) ist zu achten:

_____

Folgende Medikamente müssen regelmäßig eingenommen werden:

_____

Anschrift des Hausarztes: Name: _____
Straße: _____
Tel.: _____

Krankenkasse der Eltern: _____

Name des Versicherten: _____ geb. am: _____

Arbeitgeber des Versicherten: _____

(Die Versicherungskarte bitte dem Kind am Abreisetag mit ins „Handgepäck“ mitgeben!)

Wir sind damit einverstanden, dass die Fahrtleitung einer unaufschiebbaren ärztlichen Maßnahme zustimmen darf, wenn wir nicht zu erreichen sind!

	Unsere Ferienadresse oder andere Kontaktadresse:	Unsere Heimatadresse:
Name:	_____	_____
Straße:	_____	_____
Ort:	_____	_____
Tel.:	_____	_____

Geseke, den _____ _____
Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte