

Arbeiter-Samariter-Bund NRW e.V. · Kaiser-Wilhelm-Ring 50 · 50672 Köln

Arbeiter-Samariter-Jugend NRW
c/o Arbeiter-Samariter-Bund NRW
Kaiser-Wilhelm-Ring 50
50672 Köln

ASJ NRW

c/o ASB NRW e.V.

Kaiser-Wilhelm-Ring 50
50672 Köln

Telefon: +49 221 949707-0
Telefax: +49 221 949707-19
Internet: www.asb-nrw.de
E-Mail: kontakt@asb-nrw.de

Ansprechpartnerin: **Daniela Ernst**
Durchwahl: +49 221 949707-23
E-Mail: ernst@asb-nrw.de

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten für das SSD Wochenende der ASJ NRW und ASJ Mettmann in Hagen

Hiermit gestatten wir unserem Kind _____
die Teilnahme am SSD Wochenende in Hagen.

Es findet vom 02.-03.09.2023 hier statt:

Deutsche Jugendherberge Hagen, Eppenhauser Str. 65A, 58093 Hagen

Während dieses Zeitraumes wird unser Kind der Aufsicht des Gruppenleitungsteams unterstellt. Den Anweisungen der Aufsichtspersonen ist Folge zu leisten. Bei einem Verstoß gegen die Anweisungen oder gegen die Hausordnung ist unser Kind für die Folgen selbst verantwortlich.

1. Wir geben unserem Kind das Einverständnis, dass es sich - nach erfolgter Abmeldung beim Gruppenleitungsteam – ohne Aufsicht durch das Gruppenleitungsteam, gemeinsam mit anderen Teilnehmer*innen für einige Stunden ohne Aufsicht von der Gruppe entfernen darf.

Entfernt sich unser Kind ohne Wissen der Gruppenleitung von der Gemeinschaft, so erlischt die Aufsichtspflicht, bis diese wieder möglich ist. Die Aufsichtspflicht erlischt ebenfalls, wenn unser Kind einer Anordnung des Gruppenleitungsteams zuwiderhandelt.

Bei Fragen oder Bedenken kontaktieren Sie uns bitte, um die Möglichkeiten und Grenzen der Teilnahme Ihres Kindes abzusprechen. (Kontakt siehe unten)

2. Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass wir keine lückenlose Betreuung und Kontrolle Ihres Kindes gewährleisten können. In der Freizeit ist keine Aufsichtspflicht gewährleistet. Die eigene Gestaltung der Freizeit stellt erhöhte Anforderungen an die Selbständigkeit und das Verantwortungsbewusstsein Ihres Kindes. Bitte prüfen Sie, ob Sie Ihrem Kind diese Eigenverantwortung und Selbständigkeit zutrauen. Falls Sie Ihrem Kind dies nicht zutrauen oder sonstige Bedenken haben, treten Sie bitte mit mir in Kontakt, sodass wir eine geeignete Lösung finden können:

Tel. 0221-94970723, ernst@asb-nrw.de

Die Rückkehr in die Unterkunft muss bis spätestens 24:00 Uhr (Ausgangsfrist für Minderjährige) erfolgen.

3. Wir bitten Sie Ihrem Kind die entsprechende Chipkarte zur bestehenden Krankenversicherung mitzugeben.

Krankenkasse:

a) Ist ein Tetanusschutz vorhanden? () ja () nein

b) Ist ein vollständiger Impfschutz gegen Covid-19 vorhanden? () ja () nein

() es besteht ein unvollständiger Impfschutz:

Empfehlenswert ist die Mitnahme einer Kopie des Impfausweises.

Besondere Hinweise (Bsp. Medikamente die eingenommen werden müssen, Allergien und Unverträglichkeiten).

.....
.....

Im Notfall erreichbar: Handy:

Festnetz /Dienstnummer:

4. Mit Ihren Unterschriften bestätigen Sie, dass bei Verdacht auf eine Covid-19 Infektion ein SARS-Cov-2 Antigen Selbsttest durchgeführt werden darf.
5. Bei Krankheit oder Verstößen, die zum Abbruch der Teilnahme führen, verpflichten Sie sich Ihr Kind abzuholen oder abholen zu lassen und tragen hierfür auch selbst die Kosten.

Bitte schicken Sie die Einverständniserklärung bis zum 22.09.2023

- per Post an die ASJ NRW c/o ASB NRW, Kaiser-Wilhelm-Ring 50, 50672 Köln oder
- per Mail an asj@asb-nrw.de

Beachten Sie, dass eine Teilnahme Ihres Kindes an der genannten Veranstaltung nicht möglich ist, solange Ihre Einverständniserklärung nicht vorliegt.

Alle Angaben werden von der ASJ NRW vertraulich behandelt.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten*

* beider, falls vorhanden. Wir verlassen uns hierbei auf die Richtigkeit Ihrer Angaben und weisen darauf hin, dass unsere Aufsichtspflicht bei fälschlichen Angaben erlischt.