

Reiseziel:

# Feriencamp Kirchvers

## Antrag auf einen Erholungsaufenthalt

für mein Kind \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_ männlich weiblich

Adresse \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Personensorgerecht:

Eltern

Mutter

Vater

Jugendamt  Pflegeeltern

Frau \_\_\_\_\_

Familienname, Vorname

Adresse (nur wenn abweichend von oben)

Tel. privat \_\_\_\_\_

Tel. Arbeit \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

Herr \_\_\_\_\_

Familienname, Vorname

Adresse (nur wenn abweichend von oben)

Tel. privat \_\_\_\_\_

Tel. Arbeit \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

### Als meinen Vertreter bevollmächtigte ich:

\_\_\_\_\_  
Familienname, Vorname, Adresse, Telefonnummer, Stellung zum Kind

Krankenversichert bei: \_\_\_\_\_ über: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Haftpflichtversichert  nein  ja bei: \_\_\_\_\_ über: \_\_\_\_\_

Müssen während des Aufenthaltes Medikamente eingenommen werden?  ja  nein

Wenn ja, welches Medikament / Dosierung? \_\_\_\_\_

Auffälligkeiten: \_\_\_\_\_

z.B. Unverträglichkeiten von Medikamenten oder Lebensmitteln, Allergien, Bettnässen, Behinderungen o.ä.

Mein Kind darf an sportlichen Aktivitäten teilnehmen.  ja  nein

Mein Kind kann schwimmen ( ja) und hat folgendes Schwimmzeugnis: \_\_\_\_\_

Mein Kind kann nicht schwimmen.

(Wenn kein Zeugnis vorhanden, bitte streichen)

In meinem Haushalt leben außer mir noch folgende Personen:

	Name, Vorname	Unterhalt		Kindergeld	
		ja	nein	ja	nein
unterhaltspfl. Erw.					
1. Kind					
2. Kind					
3. Kind					
4. Kind					

- Besuche während des Ferienaufenthaltes sind aus pädagogischen Gründen nicht erwünscht.
- Falls eine vorzeitige Rückführung erforderlich ist, verpflichte ich mich, sämtliche hierdurch entstehenden Kosten zu übernehmen.
- In besonderen Fällen, z.B. Notsituationen, darf mein Kind von Betreuern in einem privaten Fahrzeug mitgenommen werden. Damit ist kein Haftungsausschluss verbunden (§ 276 Abs. 2 BGB).
- Ich verpflichte mich, für sämtliche während des Aufenthaltes meines Kindes entstehenden Krankenhilfekosten aufzukommen, soweit diese nicht von der Krankenversicherung oder einem anderen Kostenträger übernommen werden.
- Ich verpflichte mich, den mir in Rechnung gestellten Teilnahmebeitrag bis zum angegebenen Termin einzuzahlen und die Zahlung auf Verlangen nachzuweisen. Grundlage der Berechnung sind die „Ausführungsvorschriften über Teilnahme für Veranstaltungen der Kinder- und Jugenderholung“ (AV TBKJE). Mir ist bekannt, dass im Falle des Rücktritts 10 % (innerhalb von 14 Tagen vor Reisebeginn der Maßnahme 20 %) des zu zahlenden Teilnahmebeitrags erhoben werden können. Mir ist ebenfalls bekannt, dass mein Kind, wenn ich trotz einmaliger Mahnung den Teilnahmebeitrag nicht eingezahlt habe, von der Teilnahme ausgeschlossen wird.

Ich willige freiwillig ein, dass die vorstehenden Daten an den entsprechenden Träger und dessen zur Betreuung eingesetzten Mitarbeiter zur Durchführung des Erholungsaufenthaltes weitergegeben werden (§ 9 Abs. 2 des Gesetzes über den Datenschutz in der Berliner Verwaltung – Berliner Datenschutzgesetz – Bln DSG).

Ich bitte um Berechnung des Teilnahmebeitrags  ja  nein

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Personensorgerechtigten \_\_\_\_\_