

Gesundheitsbestätigung für Veranstaltungen im Rahmen des Kinder-Sommers 2020 der Gemeinde Allensbach

Datum* der Teilnahme am Kinder-Sommer zw. 30.07.2020 – 14.08.2020	
Datum* der Teilnahme am Kinder-Sommer zw. 31.08.2020 – 11.09.2020	
Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum	
Telefonnummer eines Erziehungsberechtigten	
Mailadresse eines Erziehungsberechtigten	

*Bitte notieren Sie die einzelnen Tage, an denen Ihr Kind am Kinder-Sommer teilnimmt.

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass

- das oben genannte Kind in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer infizierten Person hatte,
- das oben genannte Kind sowie die im Hausstand lebende Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. Husten und Fieber, Schnupfen, Verlust des Geruchs-/Geschmackssinns, Halsschmerzen, Atemnot, Kopf- und Gliederschmerzen sowie allgemeine Schwäche) aufzuweisen,
- die Gemeinde Allensbach informiert wird, wenn die oben genannten Krankheitsanzeichen auftreten,
- das oben genannte Kind bei Auftreten von Krankheitsanzeichen während des Betreuungstages umgehend abgeholt wird

Datum	
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten	

Hinweis zum Datenschutz

Mit meiner obigen Unterschrift nehme ich außerdem folgende Informationen zur Erhebung meiner personenbezogenen Daten in Kenntnis: Zum Schutz und einer möglichst schnellen Nachverfolgbarkeit möglicher Infektionsketten mit dem Covid-19-Virus sind wir verpflichtet, die Anwesenheit Ihres Kindes an der oben genannten Veranstaltung zu dokumentieren. Die Daten werden gegebenenfalls an das zuständige Gesundheitsamt übermittelt. Es erfolgt keine weitere Verarbeitung oder Weitergabe. Die Daten werden gelöscht, sobald Weitermeldungen an das Gesundheitsamt nicht mehr erforderlich sind, spätestens jedoch vier Wochen nach Ende des Programmpunktes. Sie haben das Recht auf Auskunft über die Verarbeitung Ihrer Daten sowie weitergehende Rechte gemäß der EU-DSGVO. Weitere Infos finden Sie in unserer Datenschutzerklärung auf www.gemeinde-allensbach.de

Gesundheitsinformationen und Versicherungsschutz Kinder-Sommers 2020 der Gemeinde Allensbach

Der Allensbacher Kinder-Sommer 2020 bietet ein vielfältiges Programm für Kinder an. Dies bringt es mit sich, dass sich die Kinder häufig in freier Natur aufhalten werden (z.B. Wald, Wiese, am See...). Leider leben wir in einer Gegend, in der die FrühSommer-MeningoEncephalitis (FSME), eine durch einen Zeckenbiss ausgelöste Hirnhautentzündung, und die Borreliose relativ häufig sind. Ärzte empfehlen daher besonders für ältere Kinder eine Impfung gegen FSME. Bitte lassen Sie sich unbedingt bei Ihrem Hausarzt/Kinderarzt beraten. Suchen Sie Ihre Kinder immer nach Zecken ab, wenn sie nach Hause kommen. Wenn Ihr Kind von einer Zecke gebissen wurde, können Sie die Zecke selbst entfernen oder dies vom Hausarzt/Kinderarzt machen lassen. Wenn Sie möchten, dass die Betreuer/innen Zecken bei Ihrem Kind entfernen sollen, müssen Sie die schriftliche Erlaubnis dafür erteilen. Weiterhin ist es wichtig, dass Ihr Kind einen ausreichenden Tetanusimpfschutz aufweist. Bitte, lassen Sie den Tetanusimpfschutz Ihres Kindes überprüfen. Auch eine Haftpflichtversicherung ist für die Kinder obligatorisch, da nur Schäden gegenüber Dritten (z. B. Waldbesitzer etc.) von der Gruppenhaftpflicht abgedeckt werden, nicht aber Schäden, die die Gruppenmitglieder untereinander zufügen (z. B. Brille wird beim Fangen spielen aus Versehen von der Nase geschlagen etc.). Beachten Sie bitte, dass Versicherungen unter Umständen Schäden, die von unter siebenjährigen Kindern verursacht werden, nicht übernehmen. Klären Sie dies bitte mit Ihrer Versicherung ab.

Erklärung der Eltern zur Gesundheitsvorsorge und Haftpflichtversicherung

Hiermit bestätige ich, dass die Betreuer/innen des Allensbacher Kinder-Sommers meinem Kind:

Name (Kind)	
-------------	--

Zecken entfernen dürfen und folgende Medikamente verabreichen dürfen: _____

Ich bestätige weiterhin, dass mein Kind einen ausreichenden Impfschutz gegen Tetanus und FSME hat und dass für das Kind eine private Haftpflichtversicherung besteht. Ich bin über die gesundheitlichen Risiken (z. B. FSME, Borreliose), die ein häufigerer Aufenthalt im Freien mit sich bringen kann, ausführlich aufgeklärt. Bei weiterem Klärungsbedarf, werde ich mich von meinem Hausarzt beraten lassen.

Mein Kind leidet an folgenden Allergien/Unverträglichkeiten/Krankheiten: _____

Es benötigt folgende Medikamente etc.: _____

Im Notfall bin ich zu verständigen unter Telefon: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Mein Kind darf nur von mir/uns oder _____ abgeholt werden

Mein Kind darf um _____ Uhr alleine nach Hause gehen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
