



Personalfragebogen für die Ministrant_innenwallfahrt nach Osnabrück

Teilnehmende/r:

Name, Vorname:

Geburtsdatum

Anschrift

Eltern (Personensorgeberechtigte):

Namen der Eltern

Während der Wallfahrt wie folgt zu erreichen: Anschrift(en)

Festnetztelefonnummern

Mobiltelefonnummern

E-Mail-Adressen der Eltern

Krankenversicherung:

Krankenkasse

Mitgliedsnummer

Name der/des Versicherten

Geburtsdatum der/des Versicherten

Worauf ist besonders zu achten?

z.B.: Allergien (besonders Lebensmittelunverträglichkeiten), Vegetarier, Anfallsleiden, Asthma, Bettnässen, AD(H)S, chronische Krankheiten...

Medikamenteneinnahme:

Bitte geben Sie **alle** Medikamente an, damit keine Zweifelsfälle bezüglich Medikamentenmissbrauchs auftreten!

Unser Kind behält die aufgezählten Medikamente bei sich, lagert sie entsprechend sicher und nimmt die Medikamente selbstständig ein.

Unser Kind muss regelmäßig an die Einnahme der Medikamente erinnert werden.

Bei Fahrtantritt werden wir die nötigen Medikamente dem Verantwortlichen zur Aufbewahrung übergeben.

Folgende Medikamente müssen gekühlt transportiert und gelagert werden:

Unserem Kind müssen die Medikamente regelmäßig verabreicht werden.

Die genaue Dosierung der Medikamente werden wir rechtzeitig der verantwortlichen Begleitung zur Kenntnis geben und besprechen!

Letzte Impfungen:

Tetanus: _____

Keuchhusten: _____

Masern: _____

Mumps: _____

Diphtherie: _____

Polio: _____

Röteln: _____

Name, Adresse und Telefonnummer meines Hausarztes:

Weitere Hinweise und Besonderheiten:

z.B. Ängste: Höhenangst, Angst vor Spinnen; Bedarf an besonderer Unterstützung, muss an Zahnspange erinnert werden etc.

Das Erzbistum Hamburg, Referat Kinder und Jugend ist als Veranstalter der Ministrant_innenwallfahrt nach Osnabrück aus rechtlichen und versicherungstechnischen Gründen auf die oben stehenden Angaben angewiesen. Die uns für die Zeit der Ministrant_innenwallfahrt übertragene Aufsichtspflicht beinhaltet auch, gesundheitlichen Schaden an Leib und Leben der Teilnehmenden zu verhindern. Durch Ihre Angaben helfen Sie uns, unserer Verantwortung nachkommen zu können. Füllen Sie den Fragebogen bitte gut lesbar aus. Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt. Die Fragebögen werden nach Beendigung der Wallfahrt vernichtet.

Zur Wallfahrt gebe ich meinem Kind Impfpass bzw. Kopie, Krankenkassenkarte und ggf.

Personalausweis. Diese Dokumente verbleiben während der Wallfahrt bei den Teilnehmenden.

- Wenn mein Kind vor oder bei Abfahrt eine ansteckende Krankheit hatte bzw. haben wird, werde ich die Wallfahrtsleitung darüber informieren und mein Kind nicht an der Ministrant_innenwallfahrt teilnehmen lassen.
- Gleiches gilt, wenn eine Kontaktperson des Kindes (z.B. Sie als Elternteil) an einer solchen Krankheit erkrankt ist.
- Sollte bei meinem Kind während der Ministrant_innenwallfahrt eine ansteckende Krankheit auftreten, so werde ich mein Kind kurzfristig abholen oder einen Rücktransport durch eine Person meines Vertrauens sicherstellen.
- Anfallende Rückreisekosten und die dabei entstehende Aufsichtspflicht bei vorzeitiger Rückreise sind selbst zu tragen bzw. zu gewährleisten.

Ort, Datum

Unterschriften der Personensorgeberechtigten
(bei volljährigen Teilnehmenden, die eigene
Unterschrift)



Einverständniserklärung der Teilnehmerin/ des Teilnehmers

Ich erkläre mein Einverständnis, an der Ministrant_innenwallfahrt des Erzbistums Hamburg, Referat Kinder und Jugend vom 05. Bis 07. Juni 2020 nach Osnabrück unter folgenden Bedingungen teilzunehmen:

- Ich verpflichte mich am Rahmenprogramm der Wallfahrt teilzunehmen.
- Die Regeln für das Zusammenleben während der Wallfahrt und gemeinsame Absprachen halte ich ein.
- Grundsätzlich gilt das deutsche Gesetz zum Schutz der Jugend in der Öffentlichkeit (Jugendschutzgesetz). Darüber hinaus gilt ein uneingeschränktes Alkoholverbot für alle Jugendlichen unter 18 Jahren. Die Weitergabe von alkoholischen Getränken an Minderjährige zieht den sofortigen Ausschluss von der Wallfahrt nach sich ziehen.
- Ich werde keine alkoholischen Getränke mitbringen. Alkohol werde ich auf dem Gelände der St. Angela-Schule nicht konsumieren.
- Mit meiner Anmeldung berechtere ich das Referat Kinder und Jugend des Erzbistums Hamburg dazu, Foto- und Videoaufnahmen, die während der Wallfahrt von mir gemacht werden, unentgeltlich und ohne Einschränkungen für Öffentlichkeitsarbeit und Verwendung in Medien zu nutzen. Eine kommerzielle Nutzung ist ausgeschlossen.
- Ich werde mein Gepäck auf das Notwendigste beschränken. Der Platzmangel im Reisebus macht diese Einschränkung erforderlich.
- Als vollwertige_r Teilnehmer_in habe ich den Personalfragebogen nach bestem Wissen ausgefüllt.

Krankheiten, Unfälle und grobes Fehlverhalten können meinen Ausschluss und damit eine vorzeitige Rückreise zur Folge haben. Eine Teilnahmebeitragsrückerstattung ist nicht möglich.

Die darüber hinaus entstehenden Kosten werden in Rechnung gestellt, soweit sie nicht durch eine Versicherung abgedeckt sind.

Ort, Datum

Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers



E inverständniserklärung der Personensorgeberechtigten

Wir erklären unser Einverständnis zur Teilnahme unseres Kindes _____
an der Ministrant_innenwallfahrt des Erzbistums Hamburg, Referat Kinder und Jugend vom 05.-07. Juni 2020
nach Osnabrück.

Sie/er darf ohne Einschränkungen an allen Aktivitäten im Rahmen der Wallfahrt teilnehmen: Nein
 Ja

Wir schränken die Möglichkeiten zu Aktivitäten wie folgt ein:

Sie/er darf kurzfristig auch ohne Begleitung einer Leiterin oder eines Leiters, z.B. am Begegnungsprogramm
nach Absprache mit der Gruppenleitung selbstbestimmt ohne Aufsicht teilnehmen, das Gelände der St. Angela
Schule verlassen:

Nein Ja

Mit der Anmeldung berechtige ich das Erzbistum Hamburg, Referat Kinder und Jugend dazu, Foto- und
Videoaufnahmen, die während der Wallfahrt von meinem Kind gemacht werden, unentgeltlich und ohne
Einschränkungen für Öffentlichkeitsarbeit und Verwendung in Medien zu nutzen. Eine kommerzielle Nutzung
ist ausgeschlossen.

Nein Ja

Ich möchte unter folgender Emailadresse den Newsletter des Referats Kinder und Jugend erhalten:

Krankheiten, Unfälle und grobes Fehlverhalten können einen Ausschluss und damit eine vorzeitige
Rücksendung der Teilnehmerin/des Teilnehmers zur Folge haben.

Eine Rückerstattung des Teilnahmebeitrags ist nicht möglich. Die darüber hinaus entstehenden Kosten werden
in Rechnung gestellt, soweit sie nicht durch eine Versicherung abgedeckt sind.

Den Personalfragebogen haben wir nach bestem Wissen ausgefüllt.

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten