



ELTERLICHE ERLAUBNIS

FÜR AKTIVITÄTEN MIT ÜBERNACHTUNG

Betrifft: Alle Mitglieder unter 18 Jahren, auch Leiter und Gäste

Adresse des verantwortlichen Gruppenleiters:

Name, Vorname:

Vollständige Adresse:

Auszufüllen durch Eltern/Vormund:

Hiermit erlaube ich, (Name, Vorname):

Vater Mutter Vormund Bürgen

meinem Kind (Name, Vorname)

an den Aktivitäten der Yakaris Wölflinge Pfadfinder Pioniere

der Einheit der Region.....

die vom/...../..... bis/...../..... in stattfinden, teilzunehmen.

Für diesen Zeitraum:

- Übertrage ich die Aufsichtspflicht und die Verantwortung meines Kindes dem verantwortlichen Gruppenleiter.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass ausschließlich bei Bedarf die Medikamente verabreicht werden, die ausführlich im persönlichen Gesundheitsbogen aufgelistet sind.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, die Kosten für notwendige Behandlungen meines Kindes, die durch die Verantwortlichen der Pfadfindergruppe oder des zugehörigen medizinischen Dienstes vorgenommen werden, zu tragen. Ich autorisiere den örtlichen Arzt, die Entscheidungen zu treffen, die er/sie in Anbetracht des Gesundheitszustands meines Kindes für dringend notwendig erachtet, selbst wenn es sich um einen chirurgischen Eingriff handelt, falls ich nicht persönlich erreichbar bin.
- Die Leiter haben mich über das Animationsprogramm informiert.
- Die Leiter haben mich über die aktuellen, durch den Verband Les Scouts Baden-Powell de Belgique angewandten, Gesundheitsmaßnahmen in Bezug auf Covid-19 informiert.
- Ich verpflichte mich, die Teilnahmebedingungen für die Aktivitäten zu respektieren. Diese können auf der Website csd.lesscouts.be/covid nachgelesen werden.
- Ich erkläre mich damit einverstanden die Fédération des Scouts Baden-Powell, ihre Leiter und Pfadfinder, im Falle einer Ansteckung oder bei Symptomen meines Kindes, sowie bei allen Vorfällen gleichwelcher Art im Zusammenhang mit Covid-19, von ihrer Verantwortung zu entbinden,
- Ich verpflichte mich das Resultat eines eventuellen Covid-19 Tests meines Kindes einem Mitglied der Einheitsequipe mitzuteilen (eventuell dem medizinisch Verantwortlichen der Einheit, falls vorhanden).
- Ich erkläre, dass ich telefonisch erreichbar bin, dass ich die Möglichkeit habe den/die Teilnehmer(in) umgehend und 24h/24 während der gesamten Dauer der Aktivitäten abzuholen und dass ich mich in diesem Fall dazu verpflichte den/die Teilnehmer(in) schnellstmöglich (und spätestens innerhalb von 24 Stunden nach Rückkehr) durch seinen Hausarzt (oder einen anderen Arzt, sollte eine Konsultation beim behandelnden Arzt nicht möglich sein) untersuchen zu lassen.
- Ich erlaube ihm Belgien ohne Begleitung seines gesetzlichen Vertreters zu verlassen. (1)

Angefertigt in am

Unterschrift gesetzlicher Vertreter 1

Unterschrift gesetzlicher Vertreter 2

(1) Bitte durchstreichen, falls das Lager in Belgien stattfindet.

