



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 Zahnsperre 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)