

# FREIZEITCHECK



Weigle-Haus

Name der Freizeit: \_\_\_\_\_

## INFORMATIONEN ÜBER DIE TEILNEHMERIN // DEN TEILNEHMER:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse//Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

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

Nationalität – Ausweis/Pass-Nummer: \_\_\_\_\_

## ERREICHBARKEIT DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN WÄHREND DER FREIZEIT:

(Urlaubsadresse)

Strasse//Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

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

## VON DEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN AUSZUFÜLLEN:

(Zutreffendes bitte ankreuzen!!!)

Mein Sohn / meine Tochter wurde am \_\_\_\_\_ gegen Tetanus geimpft.

Er/Sie hat folgende Krankheiten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Er/Sie ist allergisch gegen folgende Stoffe (Pollen, Lebensmittel, Medikamente...):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Er/Sie muss folgende Medikamente regelmäßig / im Notfall nehmen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Es ist unbedingt erforderlich, bei Krankheit und /oder regelmäßiger Medikamenteneinnahme mit uns Rücksprache zu halten.

# FREIZEITCHECK



## WICHTIGE INFORMATIONEN

- Er/Sie kann schwimmen:  JA  NEIN
- Er/Sie ist Vegetarier/in:  JA  NEIN

Andere Essgewohnheiten: \_\_\_\_\_  
(z. B. Allergien, Verzicht, Unverträglichkeiten)

Um das Zusammenleben während der Freizeit so schön wie möglich zu gestalten, ist es bei so vielen Leuten wichtig, dass wir auf der Freizeit Toleranz und Rücksicht anderen gegenüber haben und bereit sind, uns an einige Regeln zu halten:

- Du erklärst dich bereit an einem Gemeinschaftsurlaub teilzunehmen.
- Du bist bereit zum Gelingen der Freizeit beizutragen.
- Es wichtig, dass sich alle Teilnehmenden an getroffene Entscheidungen und vereinbarte Zeiten, wie z. B. den „Zapfenstreich“, halten.
- Du bist damit einverstanden, an verbindlichen Programmpunkten teilzunehmen, allgemeine Freizeitregeln zu beachten und dich bei Küchen- und Spüldiensten, sowie bei Aufräum- und Putz arbeiten (Hygienedienst) einzubringen.
- Bei den Kinder- und Jugendfreizeiten wird auf Alkohol verzichtet.
- Die Altersgrenze für das Rauchen beträgt 18 Jahre (Es gilt das Jugendschutzgesetz § 10)
- Drogenkonsum ist verboten.

Ich weiß, dass mein/e Sohn/Tochter auch freie Zeit zur eigenen Verfügung haben wird.

Ich habe ihn/sie angewiesen, den Anweisungen der Freizeitleitung Folge zu leisten.

Sollte durch Missachten der Anweisungen ein Schaden entstehen, trägt die Verantwortung dafür der Teilnehmende / die Erziehungsberechtigten.

Ich weiß, dass ich für Schäden, die durch die Fahrlässigkeit meines Sohnes/meiner Tochter entstehen, voll aufkommen muss.

Das Weigle-Haus behält sich ausdrücklich vor, bei grober Missachtung der Freizeitregeln Teilnehmende nach Hause zu schicken. Die dadurch entstehenden zusätzlichen Kosten werden dem Teilnehmenden / den Erziehungsberechtigten entsprechend in Rechnung gestellt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ich habe die Spielregeln der Freizeitleitung zur Kenntnis genommen und bin bereit, mich daran zu halten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers