

An die St. Remberti-Gemeinde  
Jugendbüro  
Friedhofstr. 10  
28213 Bremen  
julia.webner@kirche-bremen.de



## **Anmeldung für eine Konfirmand\*innenfreizeit im Freizeitheim Hohenfelde**

**Hiermit gebe ich mein Einverständnis zur Teilnahme ab und melde mein Kind für die Freizeit**

in den Osterferien vom .....bis.....an.

Anmeldefrist ist der 15.02.2022

Familienname, Vorname..... Geb.-Datum.....

Anschrift .....PLZ .....

E-Mail: .....

Tel.-Nr. ....

Besondere Diät (bspw. Vegetarisch)  Details.....

Lebensmittelunverträglichkeit  Details.....

weitere Bemerkungen.....

Datum.....  
(Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten)

Anschrift des/ der Erziehungsberechtigten während der Freizeit (ist nur bei Abwesenheit vom Wohnsitz auszufüllen)

.....

### **Einverständniserklärung**

Mein Kind darf sowohl am gemeinsamen beaufsichtigten Baden als auch an Radausflügen in geschlossenen Gruppen während der Freizeit in Hohenfelde teilnehmen. Weiter erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind sich während dieser Freizeit in Gruppen von mindestens drei Personen ohne Aufsicht bewegt. Dies gilt auch für den Tagesausflug. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich außerdem damit einverstanden, dass mein oben genanntes Kind die notwendigen COVID-19-Selbsttestungen unter Anleitung durchführt.

.....  
Datum Unterschrift

## Medizinische Information

Bitte bis spätestens 15.02.2022 im Gemeindehaus z. Hd. Julia Webner (Jugendbüro) abgeben oder als Scan per Mail an [julia.webner@kirche-bremen.de](mailto:julia.webner@kirche-bremen.de)

Angaben zum/ zur Jugendlichen

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

1. Liegen bei Ihrem Kind verhaltensbedingte, chronische oder akute Krankheiten o. Ä. vor, die während der Freizeit eine über das normale Maß hinausgehende Betreuung bzw. Versorgung erforderlich machen?

Nein  Ja, und zwar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Liegen bei Ihrem Kind Allergien vor (z.B. gegen Lebensmittel, Medikamente)?

Nein  Ja, und zwar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Welche Medikamente müssen von Ihrem Kind regelmäßig bzw. im Notfall eingenommen werden?

Wie/Wie viel (Dosis) muss eingenommen werden, wie ist das Medikament aufzubewahren? Bitte genaue Angaben!

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bitte geben Sie Ihrem Kind ausreichend Medikamente sowohl für die regelmäßige Verabreichung als auch für die Notfallmedikation mit. Bedenken Sie auch, dass es passieren kann, dass etwas verschüttet werden oder verloren gehen kann. Die Beschaffung ist u.U. schwierig und teuer. Kosten hierfür tragen die Erziehungsberechtigten. Alle Medikamente sind grundsätzlich in die Hände der medizinischen Betreuung in der Person von Till Beulke zu geben!

Ich bin damit einverstanden, dass oben angegebene Medikamente, entsprechend der angegebenen Medikation, meinem Kind von der medizinischen Betreuung verabreicht werden.

Ja  Nein

4. Weiteres, auf das bei meinem Kind geachtet werden muss:

---

---

In einem Notfall soll benachrichtigt werden:

---

Name	Vorname	
Straße	Ort	Tel.-Nr. (auch Handy.-Nr.)

---

**Allgemeine Erklärung**

Ich bin damit einverstanden, dass lebensrettende, operative Eingriffe oder Schutzimpfungen, die von einem hinzugezogenen Arzt dringend für erforderlich erachtet werden, bei meinem Kind im gegebenen Fall auch ohne Rücksprache mit den Erziehungsberechtigten vorgenommen werden.

Ja       Nein

**Bitte geben Sie Ihrem Kind folgende Unterlagen unbedingt zur Freizeit mit:**

- **Impfpass** + ggf. Genesenen-Nachweis (Kopie genügt)
- **Versicherungskarte** der Krankenkasse,  
wenn privat versichert, bitte Krankenkasse angeben:

---

---

Ort, Datum	Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten
------------	---

Bei weiteren Fragen melden Sie sich gerne bei  
Julia Webner (diak.-päd.-Mitarbeiterin, Jugendbüro)  
Tel.: 0160 93207054  
E-Mail: julia.webner@kirche-bremen.de