

Einverständniserklärung für das Sommercamp vom 04.08.2019 bis 17.08.2019.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Wir sehen es als unsere Aufgabe an, die Zeit Ihres Kindes schön und erlebnisreich zu gestalten und darüber hinaus Erfahrungen zu vermitteln, die ihm\*ihm auch nach der Maßnahme von Nutzen sein werden. In der Gruppe lernen Kinder solidarisches Denken und Handeln sowie Konfliktlösungen ohne Gewalt. Die Erziehung zur Demokratie ist ein wichtiger Bestandteil unserer Arbeit, daher werden ihre Kinder im größtmöglichen Rahmen an allen Entscheidungen der Maßnahme beteiligt.

Jungen\* und Mädchen\* sind während unseren Ausflügen und kleinen Reisen völlig gleichberechtigt. Es kommt immer wieder vor, dass sich Mädchen\* bei den sozialen Diensten stärker engagieren als Jungen\*, dafür aber bei handwerklichen oder sportlichen Aktivitäten ausgeschlossen werden. Solchem rollentypischen Verhalten konnten wir in der Vergangenheit erfolgreich entgegenwirken, natürlich ohne Druck auf die Kinder auszuüben. Unsere Gruppen sind gemischtgeschlechtlich, d. h. dass wir Jungen\* und Mädchen\* auch die Möglichkeit einräumen, gemeinsam mit ihrer Gruppe in einem Zimmer zu übernachten bzw. sich tagsüber aufzuhalten. Damit haben wir bislang nur gute Erfahrungen gemacht. Bei Gesprächsrunden werden manchmal auch Fragen bezüglich Sexualität an uns gestellt. Auf diese Fragen würden wir gerne antworten dürfen. Die Gesetze verlangen, dass die Erziehungsberechtigten der gemischtgeschlechtlichen Unterbringung und den Gesprächen über Sexualität zustimmen. Um diese Zustimmung möchten wir Sie mit Ihrer Unterschrift bitten.

Sollten Sie weitere Fragen zu unseren pädagogischen Grundsätzen haben, so stehen wir Ihnen jederzeit gern telefonisch oder für ein persönliches Gespräch zur Verfügung.

Mein Kind darf (soweit im Angebot) unter Aufsicht, aber auf eigene Gefahr schwimmen, baden, Fahrrad fahren, Boot fahren, reiten, bergwandern, bergklettern und die Haare tönen<sup>1</sup>.

Mein Kind ist  Schwimmer\*in oder  Nichtschwimmer\*in.

Mein Kind darf auf eigene Gefahr und auf eigene Kosten (Leistungen Dritter, z. B. Sommerrodelbahn) an den in den Touristenzentren angebotenen Sportarten und Freizeitmöglichkeiten teilnehmen.

Ich willige ein, dass mein Kind im Bedarfsfall in einem privaten oder gemieteten Fahrzeug befördert wird.

Ich habe mein Kind dazu angehalten zur eigenen und zur Sicherheit anderer Kinder auf die Weisungen der Helfer\*innen zu hören sowie Einrichtungsgegenstände in der Unterkunft schonend zu behandeln.

Bei schweren Verstößen kann mein Kind auf meine Kosten nach Hause geschickt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, die im Rahmen von Maßnahmen der Falken entstehen und auf denen mein Kind zu sehen ist, veröffentlicht werden können (z. B. auf Flyern oder unserer Internet-Seite).

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass alle notwendigen ärztlichen Maßnahmen durchgeführt werden dürfen.

Ich willige ein, mein Kind unmittelbar vor dem Camp auf **Kopfläuse** zu untersuchen und habe Verständnis, dass mein Kind im Interesse aller Teilnehmenden bei unbehandeltem Befall mit Läusen nicht mitfahren kann. Bei Befall teile ich dies vor Abfahrt den zuständigen Gruppenhelfer\*innen mit. Das ärztlich verordnete Bekämpfungsmittel gebe ich meinem Kind mit. Sollte der Befall im Camp diagnostiziert werden, stimme ich einer chemischen Behandlung zu.

Ich willige ein, dass Zecken von den Helfer\*innen mit einer Zeckenkarte bzw. Zeckenzange entfernt werden dürfen.

---

<sup>1</sup>Wäscht sich nach ca. 1 bis 3 Wochen wieder raus

Aus medizinischer Sicht ist es sinnvoll, Zecken möglichst zeitnah zum Biss zu entfernen. Die Stichstelle wird markiert und beobachtet. Sie werden bei der Abholung über die Zeckenentfernung informiert.

Ich versichere, den Personalbogen im Internet genau und gewissenhaft auszufüllen. Für Nachteile durch unvollständige und falsche Angaben können die Falken keine Haftung übernehmen. Bei Nichtangabe von Krankheiten und chronischen Leiden und ggf. beim Auftreten von gesundheitlichen Schwierigkeiten während der Fahrt kann mein Kind auf meine Kosten nach Hause geschickt werden.

Durch unsere Unterschrift versichern wir die Richtigkeit der obigen Angaben und erklären uns mit den oben aufgeführten Bedingungen einverstanden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des\*der Teilnehmer\*in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten