

●Vertrauliche Mitteilungen●

Bitte beachten Sie die folgenden Hinweise zum Ausfüllen dieser „Vertraulichen Mitteilungen“, damit es im Notfall keine unnötigen Verzögerungen gibt!

→ Bitte füllen Sie den Bogen leserlich aus! Wichtige Informationen, die niemand entziffern kann, nützen im Ernstfall nichts!

→ Bitte geben Sie uns alle wichtigen Informationen, damit wir wissen, wie wir oder der Arzt Ihrem Kind am besten helfen können

→ Bitte geben Sie uns notwendige Unterlagen in Kopie mit!

Im Rahmen außerunterrichtlicher Schulveranstaltungen besteht für Ihren Sohn/Ihre Tochter gesetzlicher Unfallversicherungsschutz. Im Falle von **Auslandsaufenthalten** im Rahmen von Veranstaltungen der Kollegsseelsorge des **ALOISIUSKOLLEG SJ**, ist Ihr Sohn/Ihre Tochter bei der Jugendhaus Versicherungen GmbH, Postfach 32 05 04, 40477 Düsseldorf, Fon: 0211 – 4693 – 135, versichert. Dies ist eine kombinierte Unfall-, Haftpflicht- und Rechtsschutzversicherung. Diese Versicherung beinhaltet keine normale Krankenversicherung und ist sekundär ersatzpflichtig, d.h. sie zahlen dann, wenn keine eigene Versicherung existiert. Sollte Ihr Kind nicht krankenversichert sein, so geben Sie dies der Verwaltung der **ALOISIUSKOLLEG** GmbH bitte umgehend bekannt.

Unsere(e) Tochter / Sohn:

Name, Vorname

Geb. Dat.

Alter (zur Zeit der Veranstaltung)

Größe in cm

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Fon (ggf. auch Mobil-Fon)

Staatsangehörigkeit

Bitte ausfüllen und Kopie des Impfpasses beilegen!

Tetanusschutz am: 1) _____ 2) _____ 3) _____

Unser Kind hatte bereits folgende Kinderkrankheiten (bitte ankreuzen):

Masern

Röteln

Windpocken

Scharlach

Mumps

Keuchhusten

und folgende schwere Vor-/Erkrankungen:

Auf folgende Dinge soll besonders geachtet werden:

(z.B. Allergien, in diesem Fall bitte Allergiepass in Kopie beilegen, Einnahmen wichtiger Medikamente etc.)

Hausarzt des Kindes:

Name, Vorname

Anschrift

Telefon

Krankenversicherung: Unser/mein Kind ist gesetzlich privat krankenversichert bei der

bei der: _____ in _____

Angaben zum Hauptversicherten:

Name, Vorname

geb. am

Mitgliedsnummer

ausgeübter Beruf (freiw. Angabe)

Die Sorgeberechtigten sind zu erreichen:

- zu Hause unter Fon: _____ und dienstlich unter Fon.: _____

- im Urlaub unter Fon: _____

- oder über: _____

Angaben zur Haftpflichtversicherung:

Unser/mein Kind ist haftpflichtversichert

Unser/mein Kind ist nicht haftpflichtversichert

Unser/mein Kind ist: Schwimmer

Nichtschwimmer

Wichtig Regelungen (Bitte aufmerksam durchlesen)!

1.) Teilnehmerbeiträge werden nicht zurückerstattet, wenn der Teilnehmer wegen Nichteinhaltens der Kollegsordnung (Schulordnung, Internatsordnung etc.) die Maßnahme vorzeitig verlassen muss. Rückreisekosten werden in diesem Fall vom gesetzlichen Vertreter des Kindes übernommen; die Aufsichtspflicht endet in einem solchen Fall mit dem Verlassen der Maßnahme (z.B. Besinnungstage, Freizeitveranstaltungen, Wochenendveranstaltungen, Aus- und Fortbildung)

2.) Ich habe die Anmeldung zu der Maßnahme gelesen und nehme das geplante Programm und das (religions)pädagogische Konzept zur Kenntnis. Ich habe die Informationen zur Veranstaltung bekommen und nehme sie zur Kenntnis.

3.) Mit meiner Unterschrift unter diese „Vertrauliche Mitteilung“ erlaube ich meinem Kind die Teilnahme an allen geplanten Aktivitäten im Rahmen dieser Maßnahme.* Dies gilt insbesondere und ausdrücklich für AUSFLÜGE*, WANDERUNGEN*, SCHWIMMEN*, NACHTWANDERUNG*. (* nicht zu treffendes bitte streichen).

4.) Zudem erlaube ich meinem Kind in Dreiergruppen (nach Erlaubnis durch die Leitung) das Gelände zu verlassen*. (* nicht zu treffendes bitte streichen) (NICHT FÜR VERANTALTUNGEN DER 5. Klasse!) > GILT AUSSCHLIEßLICH BEI ANWESENHEIT EINER AUTORISIERTEN MITARBEITERIN/EINES AUTORISIERTEN MITARBEITERS DER ALOISIUSKOLLEG GmbH

5.) Mit meiner Unterschrift erlaube ich meinem Kind im Rahmen des Programms und unter Aufsicht von Gruppenleitern das (Kollegs)Gelände zu verlassen.* (*wenn nicht zutreffend bitte streichen) ! > GILT AUSSCHLIEßLICH BEI ANWESENHEIT EINER AUTORISIERTEN MITARBEITERIN/EINES AUTORISIERTEN MITARBEITERS DER ALOISIUSKOLLEG GmbH

6.) Im Krankheitsfalle verpflichte ich mich, entstehende Krankenhilfekosten in voller Höhe zu meinen Lasten zu übernehmen.

7.) Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Besuche während der Veranstaltung aus pädagogischen Gründen nicht gestattet werden.

8.) Parallele Veranstaltungen während der Maßnahme/Veranstaltung wurden abgesagt. Mir ist bekannt, dass eine Teilnahme nur in Vollform (von Beginn bis zum Ende und ohne Unterbrechung) möglich ist.

9.) Im Falle eines Arztbesuches ist ein Mitglied des Kursteams/die Kursleitung/Klassenleitung berechtigt mein Kind zu begleiten. Wir entbinden den behandelnden Arzt gegenüber der jeweiligen Begleitung von der Schweigepflicht*. Röntgenaufnahmen, MRT, Blutentnahmen, Gabe von Medikamenten, Impfstoffen etc. bedürfen der ausdrücklichen Zustimmung der Sorgeberechtigten*. (Nichtzutreffendes bitte streichen).

10.) Nebenabsprachen existieren nicht. Besondere Regelungen, die über die genannten hinaus gehen, bedürfen der schriftlichen Form und müssen vom Kollegsseelsorger schriftlich akzeptiert sein.

11.) Diese „Vertrauliche Mitteilung“ wird von der Kollegsseelsorge zur Durchführung der jeweiligen Veranstaltung benötigt. Nach Beendigung werden die Bögen zusammen mit den beigefügten Unterlagen an den Aussteller zurückgegeben. Diskretion ist gewährleistet.

Bitte legen Sie unbedingt folgende Unterlagen bei:

→ Kopie von Impfpass und ggf. Allergiepass

→ gültige Krankenversicherungskarte

Ort, Datum

Unterschrift d. Sorgeberechtigten (KM)

Unterschrift d. Sorgeberechtigten (KV)