

Erklärung der Personensorgeberechtigten

Bitte lesen Sie die Erklärung aufmerksam durch. Für Fragen stehen wir Ihnen jederzeit gern zur Verfügung. Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie die Personensorgeerklärung an. Geben Sie diese Erklärung den Jugendlichen mit.

Bildungsveranstaltung: Workshop zu Rechten in der Heimerziehung
Landesjugendkonferenz

Zeitraum: 22.-24.03.2024 in Schöneck

Reiseteilnehmer:in: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Allgemeine Hinweise:

Der Kinder- und Jugendhilferechtsverein e.V. ist der durchführende Veranstalter der von Ihnen gebuchten Maßnahme. Es liegt ein Kinderschutzkonzept vor. Es wird auf die Einhaltung des Jugendschutzgesetzes durch die Betreuer:innen bzw.

Referent:innen geachtet. In diesem Rahmen ist für Kinder und Jugendliche bis 16 Jahre kein Alkohol und bis 18 Jahre kein Rauchen gestattet. Waffen und Drogen sind grundsätzlich nicht erlaubt. Bei Aufenthalt in anderen Ländern gelten jeweils deren Bestimmungen. Für die Sauberkeit der jeweiligen Unterkunft (Zimmer) sind die Teilnehmer:innen selbst verantwortlich. Je nach Konzeption der Veranstaltung wirken sie beim Abwasch, dem Auf- und Abdecken der Tische sowie bei der Zubereitung der Speisen mit.

Teilnahme am Programm

Als Personensorgeberechtigte geben wir die Erlaubnis, dass der junge Mensch am ausgeschriebenen Programm teilnehmen darf. Zudem darf er am Freizeitprogramm sowie bei Omnibus-, Kleinbus-, Bahn- oder sonstigen Fahrten teilnehmen.

Außerdem geben wir die Erlaubnis für die Teilnahme des jungen Menschen an folgenden sportlichen Aktivitäten: (bitte **nicht** Zutreffendes durchstreichen) **Das ist ein standardisierter Bogen, d.h. wir fragen diesen für alle unsere Maßnahmen ab.**

Schwimmen	ja / nein	Schwimmstufe:	
Wandern	ja / nein	Reiten	ja / nein
Radfahren	ja / nein	Schlauch-, Tret- u. Ruderboot	ja / nein
		Klettern am Fels/ Hochseilgarten	ja / nein

Aufsichtspflicht

Für die Dauer der Bildungsveranstaltung/Bildungsfahrt übertragen wir die Ausübung der Aufsichtspflicht bzw. des Aufenthaltsbestimmungsrechtes über den jungen Menschen den Veranstalter:innen. Wir sind damit einverstanden, dass die Ausübung im erforderlichen Ausmaß auf volljährige Betreuer:innen weiter übertragen wird. Dabei ist uns bewusst, dass die Aufsicht über den jungen Menschen von den Betreuer:innen nur in einem Umfang wahrgenommen werden kann, der zumutbar ist.

Der junge Mensch darf sich bei Ausflügen/ Aktivitäten (bitte **nicht** Zutreffendes durchstreichen)
ohne Aufsicht der Betreuer:innen ja / nein

nur unter Aufsicht der Betreuer:innen

ja / nein

bewegen.

Alle Teilnehmer:innen müssen sich bei den Betreuer:innen an- und abmelden. Die Betreuer:innen sind für diesen Zeitraum von ihrer Aufsichtspflicht entbunden.

Wir haben den jungen Menschen belehrt, den Anforderungen der Betreuer:innen Folge zu leisten. Bei

schweren Verstößen kann das Kind mit einer Betreuerin bzw. einem Betreuer nach Hause geschickt werden.

Die Betreuer:innen werden bei Verstößen des jungen Menschen gegen deren Anordnungen/Belehrungen

und eines daraus resultierenden Schadens des jungen Menschen von der Haftpflicht freigestellt.

Unter diesen

Umständen wird auf eine strafrechtliche und zivilrechtliche Verfolgung verzichtet.

Versicherungen

Wir wissen, dass wir für den jungen Menschen mindestens für die Dauer der Bildungsveranstaltung/ - fahrt

selbst eine **Unfall-, Haftpflicht- und (Auslands-)Krankenversicherung** abgeschlossen haben müssen.

Medizinische Versorgung

Hiermit bestätigen wir, dass der junge Mensch gesund ist und nicht an gesundheitlichen Schäden leidet.

Sollten sich kurzfristig Veränderungen am Gesundheitszustand einstellen, werden wir dies unverzüglich an den Kinder- und Jugendhilferechtsverein e.V. melden.

Geben Sie bitte unbedingt dem jungen Menschen die Krankenversichertenkarte mit.

Laut Infektionsgesetz sind sie verpflichtet, uns bezüglich der Reise schriftlich in Kenntnis zu setzen, wenn Ihr Kind eine ansteckende Krankheit hat oder ein entsprechender Verdacht besteht.

Wir geben hiermit unser Einverständnis, dass erforderliche vom Arzt für dringend erachtete Schutzimpfungen sowie sonstige ärztliche Maßnahmen einschließlich dringend erforderlicher Operationen veranlasst werden, wenn unser Einverständnis auf Grund besonderer Umstände nicht mehr rechtzeitig eingeholt werden kann.

Hiermit erkläre ich, welche gesundheitlichen Besonderheiten der junge Mensch hat:

(bitte **nicht** Zutreffendes durchstreichen)

Asthma: ja / nein

Allergie: ja / nein

Epilepsi: ja / nein

wenn ja, welche?: _____

ADS: ja / nein

Chronische Krankheiten

Wenn ja, welche _____

ja / nein

Regelmäßige Medikamenteneinnahme?

Wenn ja, welche? / Dosierung _____

Braucht der junge Mensch Unterstützung durch Betreuer:innen bei der Medikamenteneinnahme? ja / nein

sonstiges: _____

letzte Impfung gegen Wundstarrkrampf?: _____

Während der Bildungsveranstaltung/Bildungsfahrt sind die/der Personensorgeberechtigte/n in besonderen Fällen oder in Notfällen unter folgendem Kontakt erreichbar:

Name der / des Personensorgeberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefon privat: _____ **Handy:** _____

Telefon dienstlich: _____

Sind die Personensorgeberechtigten nicht erreichbar, so setzen Sie sich bitte mit folgender Person in Verbindung:

Name der Person: _____

Anschrift: _____

Telefon privat: _____ **Handy:** _____

Nutzung von Fahrzeugen

Wir gestatten dem jungen Menschen in besonderen Fällen (z.B. Arztbesuch) im Fahrzeug der Betreuer:innen oder anderer beauftragter Personen oder einem anderen privaten Fahrzeug auf eigene Gefahr mitzufahren und verzichten bei Unfällen außer im Falle von Vorsatz und grober Fahrlässigkeit gegenüber Fahrer:in und Halter:in des Kraftfahrzeuges auf Ersatz aller etwaigen Schäden, soweit diese nicht durch eine Versicherung auszugleichen sind. Ist zudem ein Dritter schadenersatzpflichtig, so beschränkt der Mitfahrer bzw. die Mitfahrerin seine/ihre Schadenersatzanforderung gegen den Dritten auf den Teilbetrag, welcher dem Maß der Mithaftung des Dritten entspricht.

Sonstige Informationen/ Hinweise über den jungen Menschen an den Kinder- und Jugendhilferechtsverein e.V.

Unterschrift

Ich/Wir erklären, die Personensorgeerklärung gelesen und die vorstehenden Fragen gewissenhaft beantwortet zu haben. Ich bin/Wir sind mit der Personensorgeerklärung einverstanden und habe/n keine Bedenken hinsichtlich der Teilnahme des jungen Menschen an der Bildungsveranstaltung/Bildungsfahrt.

Ort/Datum _____ **Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten** _____