



ANMELDUNG „G'scheid g'sund“ Salzburg 2018

Name des Kindes:Geb. Datum:.....

Anschrift:

Mein Kind besucht folgende Schule:

Name des/der Erziehungsberechtigten:

Anschrift:

Tel. privat: Tel. dienstlich:

E-Mail:.....

Ich (der/die Erziehungsberechtigte) melde hiermit mein Kind für das Gesundheitsförderungsprojekt „G'scheid g'sund“ verbindlich an.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich, sofern mein Kind in ärztlicher oder psychotherapeutischer Behandlung steht, die behandelnden ÄrztInnen PsychologInnen/PsychotherapeutInnen über die Projektteilnahme meines Kindes informiere und mit diesen Personen die Teilnahme meines Kindes am Projekt abkläre.

Ich bin damit einverstanden, dass ich über Elternangebote des Projekts informiert werde, und daran soweit als möglich zur Unterstützung meines Kindes teilnehme.

Die Erlaubnis zur Nutzung diverser Sportangebote wie Schwimmen, Rad fahren, Schi fahren usw. wird hiermit erteilt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Gefördert aus Mitteln des Salzburger Gesundheitsförderungsfonds

Bitte füllen Sie diesen Bogen sorgfältig aus. Die Informationen sind für uns ein wichtiger Bestandteil für die professionelle Vorbereitung und Durchführung des Gesundheitsförderungsprojektes „G'scheid g'sund“ Ihres Kindes. Bitte retournieren Sie daher den ausgefüllten Bogen umgehend an das Büro der Kinderfreunde.

Sollten sich Änderungen ihrerseits ergeben, ersuchen wir Sie, uns diese umgehend bekannt zu geben.

Achtung: Bitte retournieren Sie den ausgefüllten Bogen umgehend an das Kinderfreundebüro!
Kinderfreunde Salzburg, Fürbergstraße 30/7, 5020 Salzburg; gscheid-gsund@sbg.kinderfreunde.at



Die Kinderfreunde versichern, dass alle Angaben vertraulich behandelt werden - die Informationen werden ausschließlich den für Ihr Kind zuständigen MitarbeiterInnen (GruppenleiterInnen, BetreuerInnen, Krankenpflegepersonal sowie MitarbeiterInnen des Projekt Salto) zur Verfügung gestellt!

Name des Kindes: Geburtsdatum:

Anschrift: Blutgruppe (falls bekannt):

Krankenkasse: Versicherungsnummer:

Größe des Kindes (Angabe in cm):

Gewicht des Kindes (Angabe in kg):

Behandelnde Ärztin/Behandelnder Arzt des Kindes:

Name: Adresse/Tel.Nr:

Mein Kind ist allergisch gegen (z.B. Penicillin, bestimmte Lebensmittel, Insektenstich, Pollen,...):

.....

Wie äußert sich die Allergie?

.....

Wenn eine allergische Reaktion auftritt, müssen folgende Maßnahmen gesetzt werden:

.....

Mein Kind muss Medikamente einnehmen (z.B. wegen Eisenmangels, Kreislaufproblemen, Epilepsie,...):

Bitte genaue Dosierung angeben!

Welche/Grund: Wie oft?

Welche/Grund: Wie oft?

Welche/Grund: Wie oft?

**Zur Verabreichung von Medikamenten benötigen wir eine ärztliche Verordnung!
Bitte diese spätestens bei Abfahrt zum Abschlusswochenende beilegen!**

Mein Kind muss andere „Hilfsmittel“ verwenden (z.B. Zahnsperre, Brille,...):

Welche: Wie oft?

Achtung: Bitte retournieren Sie den ausgefüllten Bogen umgehend an das Kinderfreundebüro!
Kinderfreunde Salzburg, Fürbergstraße 30/7, 5020 Salzburg; gscheid-gsund@sbg.kinderfreunde.at



Essensgewohnheiten: Fleisch nur vegetarisch kein Schweinefleisch vegan

Mein Kind hat folgende Lebensmittelunverträglichkeiten (z.B. Weizenmehl, Laktose,...):

.....

Für die Betreuung Ihres Kindes wichtige Informationen zur aktuellen Lebenssituation:

.....

.....

Was sollten wir in der Betreuung Ihres Kindes berücksichtigen
(Verhalten in einer Gruppe, Umgang mit anderen Kindern, Aktivitäten, etc.)?

.....

.....

Was sollten wir noch über Ihr Kind wissen?

.....

.....

Mein Kind ist: SchwimmerIn NichtschwimmerIn

Bitte Kopie des Impfpasses beifügen.

Ich bestätige hiermit die Vollständigkeit und Korrektheit meiner Angaben und erkläre mich einverstanden, dass alle notwendigen ärztlichen Maßnahmen durchgeführt werden dürfen.

Datum: _____

Unterschrift: _____



VEREINBARUNG

1) Veranstalterhaftung

Die Projektgruppe „G'scheid g'sund“ tritt als Initiatorin und Organisatorin des Programms auf.

Mit der gegenständlichen Vereinbarung übernehmen die Österreichischen Kinderfreunde und Kinderfreundinnen – Landesorganisation Salzburg als Träger des Projekts „G'scheid g'sund“ die Betreuung Ihres Kindes/Ihrer Kinder. Unter „Betreuung“ werden in der gegenständlichen Vereinbarung alle Angebote und Maßnahmen entsprechend des Projektprogramms sowie die Obsorge für das psychische und physische Wohl des Kindes verstanden.

Die Österreichischen Kinderfreunde und Kinderfreundinnen – Landesorganisation Salzburg übernehmen keine Haftung für Wertgegenstände (z.B. Handys, Walkman, Game Boy usw.). Die Aufsichtspflicht beginnt mit der Übernahme des Kindes durch das Team. Sie endet mit der Übergabe an die Eltern (Erziehungsberechtigten) oder an die von den Eltern im Sinne des Punktes 2) zur Übernahme bevollmächtigten Personen bzw. mit Verlassen der Betreuungseinrichtung, wenn Kinder alleine nach Hause gehen dürfen.

Als BetreuerInnen der Österreichischen Kinderfreunde und Kinderfreundinnen – Landesorganisation Salzburg gelten die GruppenleiterInnen. Für das Verhalten dritter Personen besteht eine Ersatzverpflichtung nur, sofern diese über Auftrag und Weisung der Österreichischen Kinderfreunde und Kinderfreundinnen – Landesorganisation Salzburg mit dem Kind gearbeitet haben.

Bei durch andere Kinder verursachten Unfällen gebührt nur dann Ersatz, wenn die Obsorgeverpflichtung der Österreichischen Kinderfreunde und Kinderfreundinnen – Landesorganisation Salzburg vorsätzlich oder grob fahrlässig vernachlässigt worden ist.

DIE ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN NEHMEN ZUR KENNTNIS, DASS ES VERBOTEN IST, DEM KIND GEFÄHRLICHE GEGENSTÄNDE (Feuerzeug, Messer etc.), GIFTIGE SUBSTANZEN O.Ä. IN DIE KINDERBETREUUNGSEINRICHTUNG MITZUGEBEN.

Der Ausschluss einer/eines TeilnehmerIn kann bei groben disziplinarischen Verstößen gegen Gruppenregeln erfolgen.

Muss das Programm „G'scheid g'sund“ aus unvorhersehbaren Gründen abgesagt werden, leistet das Projektteam keinen eventuellen Ersatz oder Entschädigung.

2) Sorgerechtserklärung

Der/die unterzeichnende Erziehungsberechtigte erklärt, die Obsorge für das Kind innezuhaben. Sollten sich Änderungen hinsichtlich der Erziehungsberechtigung ergeben, werden diese schriftlich an den Trägerverein gemeldet.

Zur Abholung des Kindes sind nur jene Personen berechtigt, die uns schriftlich gemeldet wurden. Sollte das Kind von Personen abgeholt werden, die uns nicht bekannt gegeben wurden, so muss diesbezüglich das Einverständnis der Erziehungsberechtigten erteilt werden. Dies muss schriftlich erfolgen.

Das Kind darf generell nur von solchen Personen abgeholt werden, die körperlich und geistig in der Lage sind, die Verantwortung dafür zu übernehmen. Dafür haben die Erziehungsberechtigten Sorge zu tragen. Kinder dürfen nur dann allein die Betreuungseinrichtung verlassen, wenn eine schriftliche Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten vorliegt.



Die Erziehungsberechtigten verpflichten sich, mit der Anmeldung etwaige Erkrankungen des Kindes, seien sie psychischer oder physischer Natur, bekannt zu geben und beiliegenden Gesundheitsbogen nach bestem Wissen und Gewissen vollständig auszufüllen. Änderungen während des Programms sind umgehend nachzureichen.

3) Überprüfung, Evaluierung

Das Projektteam „G'scheid g'sund“ wird dieses Programm wissenschaftlich überprüfen (evaluieren) und dokumentieren.

Die TeilnehmerInnen bzw. die gesetzlichen VertreterInnen erklären sich einverstanden sowohl während des Programms als auch nach Ablauf des Programms bei den Evaluationsmaßnahmen mitzuwirken (Fragebögen, ärztliche Untersuchungen, Fitnesstests usw.)

Die wissenschaftlichen Evaluierungen der individuellen Daten der TeilnehmerInnen unterliegen der Schweigepflicht. Individuelle Ergebnisse werden natürlich rückgemeldet!

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich, sofern mein Kind in ärztlicher oder psychotherapeutischer Behandlung steht, die behandelnden Ärzte /Psychotherapeuten über die Projektteilnahme meines Kindes informiere und mit diesen Personen die Teilnahme meines Kindes am Projekt abkläre.

Ich bin damit einverstanden, dass ich über Elternangebote des Projekts informiert werde, und daran soweit als möglich zur Unterstützung meines Kindes teilnehme.

4) Aufklärung

Die TeilnehmerInnen und deren gesetzliche VertreterInnen erklären ausdrücklich, dass sie über Inhalte und eventuelle Risiken des Programms aufgeklärt und informiert wurden und durch Ihre Unterschrift ihr Einverständnis zur Teilnahme und zu den Teilnahmebedingungen erklären.

5) Vertraulichkeit & Verschwiegenheit

Alle Beteiligten verpflichten sich, alle Inhalte aus Gruppensitzungen, Beratungen, Gesprächen, Tests usw. vertraulich und streng verschwiegen zu behandeln.

6) Medienbesuche

Stimmen Sie (falls es Besuch von Medien gibt) einer freiwilligen Teilnahme Ihres Kindes an Interviews (z.B. Fernsehen, Zeitung) über die Aktion zu?

ja nein

Ort/Datum

.....

Unterschrift Elternteil

Unterschrift Kind/Jugendlicher

Projektteam „G'scheid g'sund“