



Tourismus Konzept Motzen GbR  
Am Tonsee 4 • 15749 Mittenwalde • OT Motzen  
Tel.: 033769 - 186048  
Mobil: 0178 8581813  
Susanne.Burschik@t-online .de

## Einverständniserklärung Gesundheitsfragebogen Packliste

### Einverständniserklärung

Hiermit übertragen wir den Betreuern der Ferienfreizeit: Ferienwoche auf dem Pferdehof am Tonsee die Aufsicht und die Betreuung unseres Kindes \_\_\_\_\_  
für die Zeit vom \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Wir haben unsere(n) Tochter / Sohn angewiesen, den Anordnungen der Verantwortlichen der Ferienwoche Folge zu leisten. Eine Haftung bei selbständigen Unternehmungen, die nicht von der Freizeitleitung oder den Betreuern angesetzt sind, wird von der / den Erziehungsberechtigten übernommen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Uns ist bekannt, dass die Teilnehmer während der Ferienwoche im Rahmen des Programms freie Zeit haben, die sie nach eigenen Interessen auf dem Freizeitgelände, welches die Koppeln und Weideflächen einschließt, frei gestalten dürfen. Entsprechende Belehrung der Kinder erfolgt bei Anreise durch das betreuende Personal.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Uns ist bekannt, dass die Freizeitleitung die Rückreise unseres Kindes auf unsere Kosten veranlassen kann, sofern sein Verhalten die Durchführung der Ferienwoche oder sich selbst gefährdet.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Wir erlauben unserem Kind die Teilnahme an folgenden Aktivitäten (bitte ankreuzen):

Baden im See (unter Aufsicht)  begleiteter Ausritt

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

---

Wir erlauben unserem Kind, bei Ausflügen und im örtlichen Supermarkt im Rahmen seines Taschengeldes

Eis  Limonade  Süßigkeiten

Snacks  Sonstiges: \_\_\_\_\_ zu kaufen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

---

Wir erlauben unserem Kind, sich nach Absprache mit den Betreuern im Ort auch ohne Aufsicht zu bewegen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

---

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass Fotos für Veröffentlichungen (auf der Webseite des Pferdehofes) von unserem Kind gemacht werden dürfen, wobei die Namen der Kinder nicht verwendet werden:

Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

---

### **Noch ein Hinweis in eigener Sache...**

Falls Ihr Kind ein Handy mitbringt, dann sollten Sie wissen, dass bei der Arbeit mit Pferden stets höchste Achtsamkeit erforderlich ist. Mobiltelefone sind deshalb nicht erwünscht. Zu den Abendbrotzeiten (ab ca. 18:30 bis 20:00 Uhr) besteht die beste Möglichkeit, über die Rufnummer der 033769-186048 Ihr Kind telefonisch zu erreichen.

## Gesundheitsfragebogen

Um nicht nur im Notfall besser und schneller reagieren zu können, ist es notwendig, dass wir einige Informationen über Ihr Kind erhalten. Die Angaben werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt und im Anschluss an die Freizeit umgehend vernichtet!

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

Brillen Träger / Kontaktlinsen ja  nein  Schuheinlagen ja  nein   
Hörgerät ja  nein  Zahnspange ja  nein

Allergien  
Insektenallergie ja  nein  Tierhaarallergie ja  nein   
Heuschnupfen ja  nein  Sonstige Allergien ja  nein

Medikamente  
Regelmäßige Einnahme ja  nein  Welches Medikament: \_\_\_\_\_  
Sie / Er tut es selbst ja  nein   
Sie / Er benötigt Hilfe ja  nein

In diesem Fall geben Sie die Medikamente den Betreuern, diese unterstützen bei der regelmäßigen Einnahme.

Wir erlauben die Verabreichung frei käuflicher Medikamente und Salben ja  nein

Sonstiges  
Lichtempfindlich / Sonnenbrand ja  nein  Hyperaktivität ja  nein

Schutzimpfungen  
Wundstarrkrampf ja  nein  Zecken (FSME) ja  nein

Ernährung  
Lebensmittelunverträglichkeit ja  nein  wenn ja, gegen: \_\_\_\_\_  
Sie / Er ist Vegetarier ja  nein

Blutgruppe, falls bekannt \_\_\_\_\_

Krankenversicherung Sie / Er ist versichert bei: \_\_\_\_\_

Evtl. Krankenkosten können während der Ferienwoche bezahlt werden. Eine Erstattung erfolgt nach der Ferienwoche durch die Erziehungsberechtigten. Alle Angaben in diesem Gesundheitsbogen haben wir nach bestem Wissen und Gewissen gemacht.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

## Packliste

### „Klamotten“

Hosen: kurz, lang	Unterwäsche	Reit- oder Gummistiefel
Dicke(r) Pullover	Schlafanzug	Wanderschuhe oder feste Turnschuhe
Dünne(r) Pullover	Jogginganzug	Beutel für Schmutzwäsche
T-Shirts	Kopfbedeckung	mindestens 1 Garnitur „Räuberzivil“ (für die „haarige“ Arbeit mit den Pferden)
Regenbekleidung	Badebekleidung	Sandalen
Jacke	Socken	wenn vorhanden: Reitkappe

### Für Katzenwäsche und mehr...

Kulturbeutel mit:	Duschgel, Shampoo	ggf. Medikamente
Zahnbürste, Zahncreme	Waschlappen	ggf. Zahnspange
evt. Hautcreme	2 Handtücher	Mückenschutzmittel
Kamm, Bürste	Badetuch	Sonnencreme mit hohem Lichtschutzfaktor
Seife	Taschentücher	Badelatschen

### Lagerausrüstung

Schlafsack oder Bettwäsche sowie Spannbettluch oder Laken  
kleines Kopfkissen  
Kuscheltier

### Sonstiges

Taschenlampe	Geld- oder Brustbeutel für Taschengeld
Kleiner Tagesrucksack	Kopie des Impfbuches und Karte der Krankenkasse im verschlossenen Umschlag mit Namen
Trinkflasche (kein Glas- oder Thermobehälter)	

### Zu Hause bleiben sollten:

Handy, Tablet & Co	teure Klamotten, die nicht dreckig werden dürfen
MP3-Player / Discman	Wertgegenstände
Gameboy	gefährliche Gegenstände wie feststehende Messer, Feuerzeug o. ä.

### Zum Schluss noch ein Tipp

Es ist sinnvoll, die Kleidungsstücke zu kennzeichnen.