

# Einverständniserklärung für die Teilnahme am JWD-Camp 2019

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass mein Kind/unser Kind:

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

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

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

am JanzWeitDraussen, dem JWD-Camp vom 12. Juli bis 14. Juli in Potsdam teilnehmen darf.

Auf dem JWD wird es eine Vollverpflegung geben, ein breites Angebot an Bildungsveranstaltungen, Aktionsmöglichkeiten und jede Menge Freizeit. Es gibt klare Ansprechpersonen, die jederzeit für ihr Kind erreichbar sind. Wie bei allen alltäglichen Aktivitäten kann es auch während des Camps zu Verletzungen kommen. Im Falle der Notwendigkeit eines ärztlichen Eingriffs jeglicher Art, erhält die Camporganisation die Erlaubnis, diesem Eingriff zuzustimmen, sofern ein\_e behandelnd\_e Ärzt\_in dies für notwendig hält und die Eltern oder Erziehungsberechtigten nicht erreichbar sind. Wir informieren Sie so schnell wie möglich über Erkrankungen schwerer Art.

Bitte denken sie daran, dass ihr Kind die Krankenkassenkarte bei sich hat. Die An- und Abreise zum Camp erfolgt selbstständig und ohne Aufsicht. Das JWD Camp findet am 12. Juli in der *la datscha Am Babelsberger Park 15* und am 13. -14. Juli im *FreiLand* in der **Friedrich-Engels-Straße 22** statt. Camping findet vom 12.-14. Juli im *FreiLand* statt. Zwischen den beiden Orten bieten wir einen Shuttle-Service an, sodass Ihr Kind nicht unbeaufsichtigt zwischen den beiden Standorten bewegen muss. Freie Bewegung zwischen den Standorten erfolgt auf eigene Gefahr. Sie können auch einer volljährigen Person, die mit ihrem Kind das Camp besucht die Aufsichtspflicht übertragen.

Vielen Dank und alles Gute wünscht das Organisationsteam des JWD!

Telefonnummer der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Name der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Anschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Besonderheiten/Notizen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

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