



Ferienlager Ameland 2019

Pfarrei Sankt Antonius Rheine
Gemeinde Herz Jesu Rheine
Robertstraße 25, 48429 Rheine
E-Mail: lagerleitung@ameland-rheine.de
Internet: www.ameland-rheine.de

Medizinische Einverständniserklärung

Name des Kindes (Druckbuchstaben)

Name eines Erziehungsberechtigten

.....

.....

Liebe Eltern,

mit der Unterschrift auf der rechtsverbindlichen Erklärung haben Sie uns das Erziehungsrecht Ihres Kindes für den Zeitraum des Ferienlagers übertragen. Jedoch ist es uns aufgrund der aktuellen Gesetzgebung nicht erlaubt, während der Lagerzeit kleinere medizinische Maßnahmen oder Medikationen selbst durchzuführen. Damit gemeint sind unter anderem die Vergabe von Wundpflastern, juckreizmildernden Medikamenten (z.B. Fenistil oder Centrizin), schwache verschreibungsfreie Schmerzmittel (z.B. Paracetamol oder Ibuprofen) und magenberuhigende Tabletten (z.B. Vomacur). Aber auch die Behandlung von äußeren Wunden mit Desinfektionsmitteln und Heilsalben sowie das zeitnahe Entfernen von Fremdkörpern (Splitter, Zecken) oder ähnliches. Wir sind verpflichtet für jede „Kleinigkeit“ mit dem Kind einen Arzt oder die Hilfe der Malteser Sanitäter zu beanspruchen.

Mit diesem Schreiben möchten wir um Ihre Erlaubnis bitten, dass die Lagerleitung und entsprechend durch die Lagerleitung autorisiertes Personal (z.B. Küchenteam), kleinere medizinische Eingriffe verantwortungsvoll und eigenständig ohne die vorherige Konsultierung eines Mediziners vorzunehmen darf. Dabei versteht es sich von selbst, dass, wenn die Situation es erfordert, umgehend ärztlicher Rat eingeholt wird.

Ohne Ihr Einverständnis sind wir verpflichtet und werden mit Ihrem Kind die nächstmögliche ärztliche Sprechstunde des Malteser Hilfsdienstes oder der ansässigen Ärzte aufzusuchen.

Einverständniserklärung:

Wir erklären und damit einverstanden, dass die Lagerleitung oder entsprechend durch diese autorisiertes Personal des Ameland Ferienlagers kleinere medizinische Maßnahmen (wie oben beschrieben) an meinem/ unserem Kind durchführen darf. Dabei versteht sich von selbst, dass bei schwerwiegenden Fällen umgehend ärztlicher Rat eingeholt wird und die Eltern informiert werden.

Ausnahmen:

Ort / Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

LAGERLEITUNG:

Finanzen:

Albert Wilpsbäumer
Tel: 05971/ 64172

Organisation:

Jan Helmich
Tel: 05971/8995855

Gruppenleitung:

Robin Fiekers
Tel: 01578/ 6924187

Bankverbindung: IBAN: DE33 4035 0005 0003 7722 66 BIC-/SWIFT-Code: WELADED1RHN