



EINVERSTÄNDNIS MEDIZINISCHE VERSORGUNG

Name des Teilnehmers:

Vater:

Festnetz Privat:

Festnetz Dienst:

Mobiltelefon:

Mutter:

Festnetz Privat:

Festnetz Dienst:

Mobiltelefon:

Medikamente:

Morgens Mittags Abends

_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Allergien / Allergische Reaktionen:

Hinweise:



Während der Zeit der Betreuung des Teilnehmers im Rahmen der Ferienfreizeit Ameland gehen Aufsichtspflicht und Anteile der Personensorge auf die Verantwortlichen der Ferienfreizeit Ameland und somit auf die dort tätigen Leiter über. Wenn Ihr Kind während der Freizeit medizinisch unvermeidliche Medikamente benötigt und diese nicht vor oder nach der Teilnahme an der Ferienfreizeit eingenommen werden können, so wird der folgenden Vorgehensweise während der Ferienfreizeit Ameland zugestimmt:

- a) Die Lagerung und Aufbewahrung aller Medikamente, auch von vergleichsweise harmlosen, erfolgt nach Absprache mit der Freizeitleitung. Ausnahmen bedürfen der Genehmigung durch die Freizeitleitung.
- b) Die Medikamente müssen vor der Abgabe namentlich gekennzeichnet und mit einer verständlichen Einnahmeanweisung versehen werden. Sie ist so eindeutig zu gestalten, dass keine Abwägungsentscheidung beispielsweise bezüglich der Dosierung erforderlich ist und zweifelsfreie Vorgaben existieren. Muss das Medikament gekühlt gelagert werden, muss dies ebenfalls gut sichtbar vermerkt und bei der Abgabe mitgeteilt werden.
- c) Die Eltern achten eigenständig darauf, dass das Verfallsdatum nicht überschritten wird. Dies gilt im besonderen Maße für Medikamente, die nur im Bedarfsfall bzw. Notfall angewendet werden.
- d) Die Übergabe der Medikamente erfolgt bei der Kofferabgabe durch die Eltern an die durch die Freizeitleitung bevollmächtigten Leiter.
- e) Die Freizeitleitung entscheidet, wer Ihrem Kind die Medikamente zur Einnahme übergibt und diese überwacht.
- f) Die medizinische Erstversorgung wird im Einzelfall immer mit der Freizeitleitung abgestimmt. Im Bedarfsfall bzw. bei Notfällen wird sofort die Sanitätsstation der Malteser auf der Insel Ameland aufgesucht bzw. der Rettungsdienst gerufen und die jeweiligen Personensorgeberechtigten informiert.
- g) Bei nicht vorhersehbaren Krankheiten muss gewährleistet sein, dass entsprechende gesundheitsfördernde „harmlose“ Medikamente (Magenschmerzen / Fieber / Halsschmerzen/ Kopfschmerzen etc.) verabreicht werden dürfen.



EINVERSTÄNDNIS MEDIZINISCHE VERSORGUNG

Ermächtigung der Eltern / der Personensorgeberechtigten

Hiermit ermächtige/-n ich/wir

Name, Vorname (Eltern / Personensorgeberechtigten)

die von der Freizeitleitung bestimmte Person im Zeitraum vom 08.07.2023 bis 22.07.2023 dazu, meinem / unserem Kind

Name, Vorname (Kind / Jugendlicher)

die notwendigen Medikamente zu verabreichen. Des Weiteren bestätige ich / bestätigen wir auch die Einhaltung der Punkte a-g auf Seite 2.

Ort, Datum Unterschrift der Eltern bzw. Personensorgeberechtigten