



Lokale Agenda 21 e.V.
Palaststraße 13
54290 Trier

Ansprechperson: Svenja Ellwart
Kontakt:
ellwart@la21-trier.de,
0651 - 99 177 54

Teilnehmer:in des Herbstferienangebots der Lokalen Agenda 21 Trier e.V.

vom 05. Oktober bis 09. Oktober 2026

Angaben zum Kind

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Adresse:

Gesundheitliche Angaben

Allergien:

Chronische Erkrankungen/gesundheitliche Besonderheiten (z.B. Asthma, Diabetes):

Medikamente (inkl. Dosierung & Einnahmehinweise):

Nahrungsmittelunverträglichkeiten/Ernährungsbesonderheiten (z.B. vegetarisch):

Sonstige wichtige Hinweise für das Betreuer:innenteam:



Lokale Agenda 21 e.V.
Palaststraße 13
54290 Trier

Ansprechperson: Svenja Ellwart
Kontakt:
ellwart@la21-trier.de,
0651 - 99 177 54

Angaben der Eltern/Erziehungsberechtigten

Name(n) der Eltern/Erziehungsberechtigten:

E-Mail:

Telefonnummer(n) für Notfälle:

1.

2.

Weitere Notfallkontaktperson (Name & Telefonnummer):

Abholregelung

☐ Mein/Unser Kind wird abgeholt.

Folgende Personen dürfen mein/unser Kind abholen:

☐ Mein/Unser Kind darf selbstständig nach Hause gehen.

Einverständniserklärung zur Zeckenentfernung & Wundversorgung

☐ Einverständnis zur Zeckenentfernung und Erstversorgung

Sollte bei unserem/meinem Kind eine Zecke entdeckt werden, sind wir mit der Entfernung der Zecke durch eine:n Betreuer:in einverstanden. Die Zecke wird mit einer Zeckenkarte bzw. Zeckenzange entfernt. Die Stichstelle wird markiert. Bei der Abholung werden wir über die Zeckenentfernung informiert.

Kleine Verletzungen (wie z. B. Schürfwunden) können immer mal vorkommen.

Hiermit berechtige/n ich/wir das Betreuer:innenteam, die Erstversorgung vorzunehmen, Pflaster zu kleben, zu kühlen oder Wunddesinfektion zu verwenden.

☐ Keine Einverständniserklärung – Benachrichtigung gewünscht

Im Fall einer Zecke oder einer kleinen Verletzung unseres/meines Kindes komme/n ich/wir unverzüglich, um die Zecke zu entfernen bzw. die Verletzung zu versorgen.



Lokale Agenda 21 e.V.
Palaststraße 13
54290 Trier

Ansprechperson: Svenja Ellwart
Kontakt:
ellwart@la21-trier.de,
0651 - 99 177 54

Medizinischer Notfall

☐ Ich/Wir sind damit einverstanden, dass im medizinischen Notfall und bei Nichterreichbarkeit der Erziehungsberechtigten notwendige ärztliche Maßnahmen eingeleitet werden.

☐ Ich/Wir wünschen vor medizinischen Maßnahmen grundsätzlich eine vorherige Kontaktaufnahme.

Datenschutz

Die angegebenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Organisation und Durchführung des Ferienangebots verwendet und vertraulich behandelt.

☐ Ich/Wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift eines/der Erziehungsberechtigten