

Wir bitten Sie, diesen Fragebogen innerhalb der nächsten vier Wochen unterschrieben an folgende Adresse zurückzusenden:

An die  
Österreichische Alpenvereinsjugend  
Olympiastraße 37  
A-6020 Innsbruck



### **Liebe Eltern!**

*Wir freuen uns, dass Sie Ihr Kind zu unserem Sommerprogramm „Freunde treffen“ angemeldet haben. Uns ist bewusst, dass dies einen großen Vertrauensbeweis bedeutet. Damit wir Ihr Kind optimal einschätzen können – in Bezug auf seine Bedürfnisse und Fähigkeiten – ersuchen wir Sie, den nachstehenden Fragebogen sorgfältig auszufüllen.*

*Wir betrachten und behandeln diesen Fragebogen als vertrauliche Information, in die nur der/die CampleiterIn Einsicht nehmen wird.*

*Wir ersuchen Sie, nur solche Kinder zu uns zu schicken, die in der Lage sind, eine Trennung von der gewohnten Umgebung zu verkraften und sich in Gruppensituationen wohl fühlen. Wenn Ihr Kind Heimweh hat, bemühen wir uns selbstverständlich darüber hinwegzuhelfen.*

*Wie Sie aus unserem Programm ersehen haben, beinhaltet unser Camp auch Tätigkeiten im Freien, die mit einem gewissen Risiko behaftet sind. Unsere Campleiter und Betreuer sind für diese Tätigkeiten bestens ausgebildet, dennoch kann ein Unfall nicht mit 100%iger Sicherheit ausgeschlossen werden. Wir bitten Sie, das zur Kenntnis zu nehmen. Gleichzeitig ersuchen wir Sie um Zustimmung, dass unsere Betreuer bei einem Not- oder Unfall entsprechende Sofortmaßnahmen, Erste Hilfe-Maßnahmen und ärztliche Versorgung vornehmen bzw. veranlassen.*

*Mit Ihrer Unterschrift ersuchen wir Sie auch um Ihre Zustimmung, dass wir Fotos und Videos, die am Camp auch von Ihrem Kind bzw. bei Familiencamps auch von Ihnen gemacht werden, für die Bewerbung unserer Programme und Angebote verwenden dürfen.*

### **Ihr Team „Freunde treffen“**

**Name des Kindes:**.....

**Name der Veranstaltung:**.....

### **Freizeitkompetenz**

- mein Kind
- kann schwimmen
  - kann Rad fahren
  - geht ca. 1 Stunde ohne Probleme
  - hat schon Bergerfahrung

**Gesundheit und Ernährung**

- mein Kind  leidet unter Allergien: .....
- und hat dazu folgende Medikamente dabei: .....
- isst vegetarisch
- ist gegen Zeckenbisse geimpft
- ist gegen Tetanus geimpft
- nimmt selbstständig folgende Medikamente:
- .....
- muss zum Nehmen folgender Medikamente erinnert werden:
- .....
- 

**Sozialverhalten**

- mein Kind  ist zum ersten Mal allein von Zuhause weg
- fügt sich in Gruppen gut ein
- reagiert in Gruppen eher aggressiv
- neigt zum Rückzug, ist eher schüchtern
- neigt dazu, die Gruppe zu verlassen
- 

**Selbstständigkeit**

- mein Kind  kann sich selbstständig an- und ausziehen
- kann sich selbstständig waschen
- kann selbstständig essen
- kann selbstständig sein Geld verwalten
- 

**Behinderungen**

- mein Kind  hat eine Behinderung und daher folgende besonderen Bedürfnisse:
- .....
- .....
- 

**was ich noch mitteilen möchte**

.....

.....

---

Wir bitten Sie um Verständnis, dass wir im Extremfall, wenn ein Kind sich selbst oder andere gefährdet und sich den Anordnungen unserer Betreuer beharrlich widersetzt, nach Hause schicken müssen. Für solche Fälle bitten wir Sie um Bekanntgabe einer Vertrauensperson, die auch während des Camps jederzeit erreichbar ist:

Nummer.....Ansprechperson.....

### Abschließende Informationen:

1. Ich habe den Elternfragebogen gelesen und ausgefüllt. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass meine Angaben im Elternfragebogen vollständig und richtig sind.
2. Ich habe die Ausrüstungsliste gelesen und bin mir der Notwendigkeit bewusst, meinem Kind die erforderlichen Ausrüstungsgegenstände für den Aufenthalt mitzugeben.
3. Ich nehme zur Kenntnis, dass aus wichtigen Gründen (z.B. Krankheit, grobes Fehlverhalten, etc.) der Campleiter/die Campleiterin befugt ist, mein Kind vom Camp nach Hause zu schicken.
4. In jedem Fall ist die Organisation der frühzeitigen Heimreise nach Absprache mit der Campleitung umgehend durch mich einzuleiten. Die Kosten und die erforderliche Beaufsichtigung fallen zu meinen Lasten.
5. Sollte mein Kind selbst eine vorzeitige Abreise vom Kurs wünschen (Heimweh etc.), so wird sich der Campleiter/die Campleiterin mit mir in Verbindung setzen. Die Entscheidung darüber werden wir (Campleitung und Erziehungsberechtigter) dann in Absprache mit meinem Kind treffen. Für die Organisation der Heimreise gilt das unter Punkt 4 Beschriebene.
6. Ich bestätige, dass ich den Campleiter/die Campleiterin über sämtliche Medikamente, die mein Kind nehmen muss, und deren Dosierung, sowie über Erkrankungen meines Kindes (z.B. Asthma, Allergien, Zuckerkrankheit etc.) schriftlich informiert habe.
7. Weder die Campleitung noch das Betreuungsteam oder der Österreichische Alpenverein übernehmen die Haftung für mögliche gesundheitliche Schäden Ihres Kindes, die aus mangelhaftem Impfschutz oder fehlenden Medikamenten resultieren.
8. Es gelten die aktuellen AGBs der Alpenverein-Akademie (siehe <http://www.alpenverein.at/akademie/agb/> ).
9. Ich habe die abschließenden Informationen gelesen und nehme diese zur Kenntnis.

.....  
Erziehungsberechtigte/r (in BLOCKBUCHSTABEN)

.....  
Ort, Datum, Unterschrift