



Rejsekontoret

Südergraben 36 | 24937 Flensburg
Postboks 389 | 6330 Padborg
Tlf. +49 (0) 461 5047 400/401

info@ferieborn.dk

TILMELDING TIL SOMMERLEJR 2019**PÅ VESTERLED FOR 7-13 ÅRIGE**nye ferieborn

Navn: _____ Født: _____

Skole: _____ Klasse: _____

Rejselærer: _____

Vi tilmelder vores barn til sommerlejr på Vesterled

(sæt også gerne 2 krydser)

 Hold 1: 1. - 10. juli **Hold 2: 15.-24. Juli***Tilmeldingen returneres senest den 8. marts 2019 til skolens rejselærer.**Du får svar på din tilmelding i starten af april 2019. Får du en plads, skal der betales 120 Euro.***OPLYSNINGER OM FAMILIEN****Mor****Far**

--	--

Navn

Navn

--	--

Fødselsdato

Fødselsdato

--	--

Telefon

Telefon

--	--

E-mail

E-mail

--	--	--

Adresse

Postnummer

By

Kan mindst en af forældrene kommunikere på dansk? Ja Nej

Hvis ikke vi er hjemme, så kontakt:

Navn:

Telefon/mobil:

E-mail

--	--	--

Navn:
Skole:
Rejselærer:

Nedenstående spørgsmål skal besvares, og svarene skal uddybes i den udstrækning, I vurderer, det er nødvendigt.

Hvorfor ønsker I at tilmelde jeres barn til Vesterled sommerlejr?
Hvad siger jeres eget barn til det?
Har barnet problemer med hjemvé?
Har barnet tidligere været på sommerlejr eller lign., med mange nætters overnatning væk fra mor og far?
Særligt ønske om værelseskammerat? (NB! Vi kan ikke garantere, at dette ønske kan opfyldes)

Regler vedrørende elektronisk udstyr på Vesterledlejren:

På Vesterledlejren ønsker vi, at du ikke tager elektronisk "legetøj" med. Dvs. ingen Ipad eller lignende. Mobiltelefoner er ikke nødvendige. Forældre kan altid ringe til lejren på fastnetnummeret, se www.vesterled.de

Navn:
Skole:
Rejselærer:

HELBREDSOPLYSNINGER

Lider barnet af allergi (f.eks. overfølsomhed over for bestemte madtyper, medicin m.m.)? Ja Nej

Hvis ja, over for hvad:

Har barnet et handicap eller en sygdom (f.eks. epilepsi eller sukkersyge)? Ja Nej

Hvis ja, hvilken:

Har barnet været indlagt eller under lægebehandling inden for det sidste år? Ja Nej

Hvis ja, for hvad?

Har barnet diagnosticeret ADHD eller kræver det anden opmærksomhed? Ja Nej

Hvis ja, for hvad?

Lider barnet af astma? Ja Nej

Lider barnet af ufrivillig vandladning? Ja Nej

Hvis ja, bruger barnet ble om natten? Ja Nej

Er barnet vegetar eller får anden diætkost? Ja Nej

Lider barnet af køresyge? Ja Nej

Er der andre forhold, vi bør være opmærksomme på, og som kan påvirke trivsel under opholdet (f.eks. barnet skal sove med åben dør hhv. med natlampe, barnet har lige oplevet skilsmisse eller dødsfald i familien, barnet tilhører en særlig trosretning)? Ja Nej

Hvis ja, hvad?

Bruger barnet medicin (herunder også naturpræparater)? Ja Nej

Hvis ja, udfyld venligst nedenstående medicinskema:

Fast medicin (navn)	Dosis morgen	Dosis middag	Dosis aften	Dosis nat

Bemærk! Hvis barnet får Ritalin eller lignende medicin, så medbring »Bescheinigung für das Mitführen von Betäubungsmitteln im Rahmen einer ärztlichen Behandlung – Artikel 75 des Schengener Durchführungsabkommens« (udstedes af børnelæge/huslæge)

Barnets sygesikring (Krankenkasse): _____

Privatforsikret: _____

Barnet skal have gyldigt pas (Ausweis), et gyldigt sygesikringskort (Krankenversicherungskarte), der også er gyldigt i udlandet, hvis det er pligtforsikret, og vaccinationskort (Impfpass).

Navn:
Skole:
Rejselærer:

SAMTYKKEERKLÆRING SÆSON 2019

Dette skema udfyldes af barnets forældre / opdragelsesberettigede

Med min underskrift erklærer vi/jeg hermed følgende for vores/mit barn:

Navn: _____ Født _____

1. Indhentning og videregivelse af oplysninger

Vi/jeg giver samtykke til ophold på Sommerlejren og samtykke til gensidig og indbyrdes indhentning og videregivelse af oplysninger til brug i forbindelse med dette ophold mellem:

	Sommerlejr for 7-13 årige i Vesterled
<input checked="" type="checkbox"/>	Rejsekontoret
<input checked="" type="checkbox"/>	Elevens skole i Sydslesvig og rejselærer
<input checked="" type="checkbox"/>	Lejrens leder
<input checked="" type="checkbox"/>	Evt. Vesterleds personale

Jeg er oplyst om, at samtykkeerklæringen sker på frivillig basis og kan tilbagetrækkes til enhver tid.

2. Eventuel hjemsendelse

Vi/jeg er gjort bekendt med, at vi i tilfælde af hjemrejse før tid skal hente vores barn – også med kort varsel.

3. Aktiviteter

Vi accepterer, at vores barn deltager i alle lejrenes aktiviteter herunder svømning Ja Nej

MEDIE-SAMTYKKEERKLÆRING

Må der lægges billeder og film af barnet på hjemmesiderne www.feriebarn.dk og www.skoleforeningen.org. Ja Nej

Må der bruges billeder af barnet i vores trykte materiale, herunder Skoleforeningens årsskrift og medlemsbladet Fokus Ja Nej

Må der lægges billeder og film af barnet på Skoleforeningens Facebookside? Ja Nej

_____ Dato

_____ Underskrift

_____ Underskrift

Navn:
Skole:
Rejselærer:

SKOLENS VURDERING SÆSON 2019 – UDFYLDES AF LÆREREN

Skolens vurdering er kun til intern brug for Rejsekontoret og for lejrens leder. Derfor beder vi om, at I udfylder og vurderer omhyggeligt:

Navn: _____ Født _____
Skole _____ Klasse _____
Rejselærer: _____

Vurdering: godkendt ikke godkendt

Skolens beskrivelse af eleven i forhold til, om eleven er egnet til at komme med 52 andre børn og 6 voksne på et 10 dages ophold på Vesterled.

Dette skema er udfyldt af: _____

Dato

Underskrift