

Einverständniserklärung

Zur medizinische Behandlung sowie für COVID-19 bezogene Regelungen

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass im Bedarfsfall ein*e Betreuer*in des Ferien camps „Das Bunte Dorf“ mit meiner Tochter / meinem Sohn einen Arzt aufsucht und dass eine medizinische Behandlung durchgeführt wird.

Kind:

| | | |
|---------|----------|-------------------------|
| Vorname | Nachname | SV-Nummer, Geburtsdatum |
|---------|----------|-------------------------|

Versichert über:

| | | |
|---------|----------|-------------------------|
| Vorname | Nachname | SV-Nummer, Geburtsdatum |
|---------|----------|-------------------------|

Erziehungsberechtigter:

| | |
|------------|-------------------|
| Ort, Datum | Vorname, Nachname |
|------------|-------------------|

Ich nehme Folgendes zur Kenntnis bzw. stimme den folgenden Punkten ausdrücklich zu:

- Der Verein FREISPIEL sowie das gesamte Team des Bunten Dorfes hat den Anweisungen der zuständigen Gesundheitsbehörde Folge zu leisten, inkl. aller sich daraus ergebenden Folgen für Kinder, Eltern und Teammitglieder. Sollte ein COVID19-Verdachts- oder Erkrankungsfall auftreten, sind die von den zuständigen Gesundheitsbehörden angeordneten Maßnahmen (z.B. COVID-19 Testung mittels Nasen-Rachen-Abstrich) bei meinem Kind durchzuführen. Weiters müssen der zuständigen Gesundheitsbehörde die Namen und Kontaktdaten aller Kontaktpersonen zur Verfügung gestellt werden.
- Bei Vorliegen eines Verdachts- oder Erkrankungsfalles werde ich mein Kind so rasch wie möglich, längstens aber innerhalb von 24 Stunden nach Verständigung durch das Team des Bunten Dorfes, abholen, es sei denn, die zuständige Gesundheitsbehörde verfügt, dass mein Kind zur weiteren Abklärung im Camp bleiben muss.
- Vor Anreise werde ich die geltenden rechtlichen Bestimmungen sowie die Richtlinien des Bunten Dorfes betreffend COVID-19 mit meinem Kind besprechen. Entsprechende Informationen werden vor Beginn des Turnusses seitens des Bunten Dorfes per Email an die bei Anmeldung bekanntgegebene Adresse versandt.
- Soweit dies gesetzlich zulässig ist, verzichte ich hiermit ausdrücklich auf die Geltendmachung von Schadensersatzforderungen gegen den Verein Freispiel, seine Vertretungsorgane und Betreuer im Bunten Dorf, sollte mir oder meinem Kind durch einen COVID19 Fall ein Schaden entstehen.
- Falls Sie nicht zustimmen, folgenden Satz bitte durchstreichen – im Sinne der allgemeinen Sicherheit würden wir jedoch um Zustimmung bitten: Ich stimme zu, dass mein Kind am Bunten Dorf bei regelmäßigen Covid-Testungen teilnimmt (Antigen-„Nasenbohrer“-Tests mit Probenahme im vorderen Teil der Nase).

Ich habe die Regelungen und besonderen Stornobedingungen betreffend COVID-19 auf der Website des Bunten Dorfes (<https://projekttage.org/das-bunte-dorf/>) gelesen und stimme ausdrücklich zu. Dies betrifft insbesondere die dort enthaltenen Bestimmungen für Risikogruppen.

| | |
|--------------|-------|
| Unterschrift | Datum |
|--------------|-------|