



Individuelles Datenblatt

Name und Vorname des Kindes / der Jugendliche:

Jungen Mädchen

Geburtsdatum :/...../.....

Mitgliedsnummer:

Mit diesem Individuellen Datenblatt geben Eltern die Stufenleitung jedes Jahr alle notwendigen Informationen über ihre Kinder, die Mitglieder einer der örtlichen Pfadfinderstämme Flandern sind. Dies trägt zu einer sicheren und persönlichen Betreuung aller Mitglieder bei und ist vertraulich vom Leitungsteam behandelt. Es ist wichtig Änderungen in diesen Daten stets weiterzugeben an die Leitung.

Es ist notwendig dieses Datenblatt für Jeden aktiv bei Pfadfinder und Pfadfinderinnen Flandern zusammenzustellen in den ersten Wochen der Mitgliedschaft und es unterschreiben lassen von den Eltern oder Vormund des Mitglieds.

*Jährlich innerhalb der ersten drei Monate eines jeden neuen Jahres erneut zu überprüfen.
Beim Übergang in eine höhere Altersstufe soll ein neues Datenblatt aufgesetzt werden.*

Es ist anzuraten dieses Datenblatt vor jedem Lager mit den Eltern zusammen durchzugehen.

LeiterInnen können ihre eigenen Daten auf diesem Datenblatt selbst ausfüllen und unterschreiben (falls volljährig).

- jährlich • auszufüllen von den Eltern/Vormund des Mitglieds •
- vertraulich vom Leitungsteam bewahrt •

Adresse und Erreichbarkeit

Anschrift des gesetzlichen Vertreters Vater / Mutter / Vormund (bitte streichen was nicht zutrifft)

Straße + Nummer : PLZ :

Gemeinde : Telefon :

Zweite Adresse (eventuell getrennt lebende Eltern oder zweiter Wohnsitz)

Adresse des Vaters / Mutter / Vormund (Bitte streichen was nicht zutrifft)

Straße + Nummer : PLZ :

Gemeinde : Telefon :

Eventuell: Name der Einrichtung :

Handy Vater, Mutter oder Vormund :

Email Vater, Mutter oder Vormund :

e-mail van vader, moeder of voogd :

Anschrift einer Person, die wir immer kontaktieren können

Name :

Telefon / Handy :

Geschwister in die gleiche Gruppe?

Name : Altersstufe :

Name : Altersstufe :

Name : Altersstufe :

Eventuell: wichtige Verabredungen und besondere Umstände aus die Familiensituation (z.B. Regelung der Ehescheidung) :

.....
.....
.....

Teilnahme an Aktivitäten

zaken om rekening mee te houden bij organisatie van activiteiten

Mein Kind darf an allen normalen Pfadfinder- und Lageraktivitäten teilnehmen :

Ja Nein

Folgende Aktivitäten sind nicht möglich oder nicht erwünscht :

.....
.....

Grund :

.....
.....

Sollte besondere Aufmerksamkeit geschenkt werden UM RISIKEN ZU VERMEIDEN?

Nein Ja

Beim Sporten (z.B. Schwimmen, Fahrradfahren, Höhenangst, Ruhe...) :

.....

Bei Hygiene (z.B. Unabhängigkeit, Allergien, Bettnässen...) :

.....

Beim sozialen Verhalten (z.B. Ärgern, Heimweh, Angst, Schlafwandeln...) :

.....

Andere Beschränkungen oder Besorgnisse :

.....

Medizinische Informationen

Es ist Verboten um als Anführer/in, außer Erste Hilfe, medizinischen Verfahren auf eigene initiativ durchzuführen. Auch die Bereitstellung von Schmerzmittel und fiebersenkende Medikamente wie Perdolan, Paracetamol oder Aspirine, ist, ohne elterliche Erlaubnis, auf einen Arzt begrenzt. Deshalb ist es notwendig mittels des unten stehenden Feldes vorab die Zustimmung von den Eltern zu bekommen für die mögliche Anwendung einer solchen Hilfe.

Wir ermächtigen die Leitung, in Notfällen, unser Kind eine Dosis rezeptfreie Schmerzmittel und fiebersenkende Medikamente zu verabreichen : *

- Ja
 Nein

**basiert auf Empfehlung "Kind&Gezin" 09.12.2009 – Bekämpfung von Fieber / Verabreichung von Medikamente in der Kinderbetreuung*

Unser Kind braucht spezielle Medikamente :

- Nein
 Ja: (ärztliches Attest hinzufügen!)

Gibt es Krankheiten die gemeldet werden sollten? (Asthma, Diabetes, Hautkrankheit, Heuschnupfen, Epilepsie, Herzerkrankung, andere...) :

- Nein
 ja :

Informationen über die notwendige Behandlung in diesem Zustand :

.....
.....
.....

Unser Kind sollte einer bestimmten Diät folgen :

- Nein
 Ja :

Unser Kind wurde gegen Tetanus geimpft :

- Ja, in welchem Jahr? :
 Nein

Blutgruppe:

Name des behandelnden Arztes :

Name : Telefonnummer :

Weitere nützliche Angaben

Unser Sohn oder Tochter können, während der Aktivitäten, fotografiert werden zur Veröffentlichung in der Gruppe Zeitschrift oder Website :

Ja Nein

Gibt es bestimmte Aspekten, die die Führung berücksichtigen kann, wenn es die Umstände zulassen im Rahmen der Pfadfinder-Philosophie?:

Nein Ja

Ja: z.B. in Bezug auf Ernährung (Halal, Vegetarier):

.....

Andere :

.....

.....

.....

Wenn sich etwas ändert auf die Gesundheit von Ihren Son oder Tochter nach dem ausfüllen dieses Blattes, bitten wir Sie dies ausdrücklich schriftlich mitzuteilen und anzugeben in der jährlichen Überprüfung.

Bringen Sie bitte auch immer die SIS-Karte mit, bei der Ausreise mehrtägige Aktivitäten.

Ich erkläre, dass die Informationen vollständig und korrekt ausgefüllt sein

Name und Vorname :

Elter / Vormund (Bitte streichen was nicht zutrifft)

des Kindes (Name und Vorname) :

Datum : Unterschrift :

Ich stimme zu mit der jährlichen Überprüfung dieses Datenblatt

Unterschrift und Datum :

Unterschrift und Datum :

Die Leitung verpflichtet sich die Sicherheit und Wohlergehen aller Mitglieder zu gewährleisten. Wenn Sie Zweifel oder Fragen haben, ist es absolut angebracht dass Eltern und Leitung sich miteinander in Verbindung setzen.

Vielen Dank für Ihr Vertrauen!