

Rejsekontoret

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

info@feriebarn.dk

**TILMELDING TIL SOMMERLEJR 2018
PÅ VESTERLED
FOR 7-13 ÅRIGE
nye feriebørn**

Navn: _____ Født: _____

Skole: _____ Klasse: _____

Rejselærer: _____

TILMELDING (skriv venligst tydeligt, helst med blokbogstaver)

Vi tilmelder vores barn til **Sommerlejr** på Vesterled

Hold 1: 9. - 18. juli

Hold 2: 23. juli – 1. august

Hvis du har tid på begge tidspunkter, sæt gerne to krydser.

Dette skema **består af 6 sider** og er udfyldt af _____

Dato

Forældrenes/værgens underskrift

Tilmeldingen returneres senest den 8. marts 2018 til skolens rejselærer.

Du får svar på din tilmelding i starten af april 2018. Får du en plads, skal der betales 120 Euro.

Navn:
Skole:
Rejselærer:

OPLYSNINGER OM FAMILIEN

Formularen skal helst udfyldes via computer eller med læselig håndskrift

Mor	Far	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Navn	Navn	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Fødselsdato	Fødselsdato	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon	Telefon	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-mail	E-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Regler vedrørende elektronisk udstyr på Vesterledlejren:

På Vesterledlejren gælder et totalt forbud mod selv at medtage elektronisk udstyr. Dvs. ingen Iphone, Ipad eller lignende. Lejren kan altid kontaktes på fastnetnummeret, se www.vesterled.de

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?

Hvad siger jeres eget barn til det?

Kender barnet til at overnatte hos andre (venner, bedsteforældre, spejderlejr eller lignende)?

Hjemve: Hvordan vil I som familie forberede jer selv og jeres barn?

Navn:
Skole:
Rejselærer:

OPLYSNINGER OM BARNET

Har barnet tidligere været på Vesterledlejren/anden lejrskole? Ja Nej

Særligt ønske om værelseskammerat, hvem: _____

NB! Man kan ønske sig en bestemt værelseskammerat, men der er ingen garanti for at det kan opfyldes!

2. Kan barnet klare sig på dansk? Ja Nej

Interesser og hobbyer (sæt 1,2,3,4,... i prioriteret rækkefølge):

- | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| () Spejder | () Spil & konkurrencer | () Være sammen med dyr |
| () Spille musik | () Rollespil | () Male og tegne |
| () Natur | () Sejlads | () Håndarbejde |
| () Hjemlig hygge | () Cykling | () Fiskeri |
| () Film og tv | () Vandreture | () Være sammen med andre børn |
| () Computerspil | () Læse | () Ridning |
| () Dans | () bage, lave mad | |
| () Dyrker sport - hvilken: _____ | | |

Andre aktiviteter: _____

SKRIV OM DIG SELV:

Beskrivelsen skal laves med hjælp fra en voksen og skal helst skrives på computer. Den bliver sendt til din matchfamilie, så de kan få et indtryk af, hvem du er.

Navn:
Skole:
Rejselærer:

HELBREDSOPLYSNINGER

Lider barnet af allergi (f.eks. 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 trivlsen 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 gyldig i udlandet, hvis det er pligtforsikret, og vaccinationskort (Impfpass).

Navn:
Skole:
Rejselærer:

SAMTYKKEERKLÆRING SÆSON 2018

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 7-12 årige i Vesterled
<input checked="" type="checkbox"/>	Rejsekontoret
<input checked="" type="checkbox"/>	Elevens skole i Sydslesvig og rejselærer
<input checked="" type="checkbox"/>	Skolesundhedstjenestens medarbejdere
<input checked="" type="checkbox"/>	Vesterledteamet

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 værtsfamiliens/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 Facebook Ja Nej

_____ Dato

_____ Underskrift

_____ Underskrift

Navn:
Skole:
Rejselærer:

SKOLENS VURDERING SÆSON 2018 – UDFYLDES AF LÆREREN

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

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

Vurdering: godkendt ikke godkendt

Skolens beskrivelse af eleven (sociale og kommunikative færdigheder, personlige træk etc.), skole-hjem-samarbejdet, forældrenes kommunikative færdigheder etc:

Dette skema er udfyldt af: _____

Dato

Underskrift