



Junior Ranger Pass

Vor- und Zuname Junior Ranger

Anschrift der Eltern/Erziehungsberechtigte

Vor- und Zuname

Adresse

Telefon

Mobil

E-Mail Adresse

Notfallnummer mit Kontakt

Hinweise für die Betreuer

Vegetarier Veganer Lebensmittelunverträglichkeiten: _____

Meine Kind leidet unter folgenden Allergien, Krankheiten (z.B.: Wespenstichallergie, Asthma o.ä.)

Datum der letzten Tetanusimpfung: _____

Eine Kopie des Impfpasses, aus dem die letzte Tetanusimpfung hervorgeht, sowie ggf. eine Kopie des Allergiepasses bitte diesem Junior Ranger Pass beifügen.

Name der Krankenkasse

Versicherungsnummer



Das bundesweite Junior-Ranger-Programm ist ein gemeinsames Programm von EUROPARC Deutschland e.V. und den Nationalen Naturlandschaften mit Unterstützung durch WWF Deutschland und der Town & Country Stiftung.

Nationale Naturlandschaften



Einverständniserklärung

Mein Kind darf...

- an den Junior-Ranger-Treffen unter Aufsicht eines Betreuers teilnehmen.
- während der Junior Ranger Treffen und freiwilligen Junior Ranger Veranstaltungen unter Aufsicht mit Werkzeugen umzugehen (z.B. Schnitzen, Holz sägen etc.),
- sich mit Tieren und Pflanzen des Waldes beschäftigen (z.B. Suppe aus essbaren Wildpflanzen kochen und probieren)
- schwimmen
- Fahrrad fahren
- Boot fahren mit Schwimmweste

Ich bin einverstanden, dass...

- BetreuerInnen Zecken bei meinem Kind entfernen
- Fotos, die während der Treffen von meinem Kind gemacht werden, zur Bewerbung der Umweltbildungsveranstaltungen des Schutzgebiets in Printmedien oder im Internet Verwendung finden dürfen.
- unsere Adresse an die anderen Teilnehmenden der Gruppe weitergereicht werden darf.

Versicherung

- Ich versichere, dass mein Kind haftpflichtversichert ist.
- Mein Kind darf aus organisatorischen, medizinischen oder anderen wichtigen Gründen im Privat- Kfz mitfahren.

Hinweis: Ihr Kind erhält durch Biosphärenreservat Pfälzerwald-Nordvogesen Unfallversicherungsschutz während des Einsatzes für Biosphärenreservat Pfälzerwald-Nordvogesen. Es besteht Versicherungsschutz im Rahmen des § 2 Abs.1 Ziffer 8a+b, Ziffer 10 SGB VII. Zur vollständigen Abdeckung aller Risiken wird der Abschluss einer privaten Unfallversicherung empfohlen.

Belehrung

Mein Kind wurde von mir belehrt und unterrichtet, den Anordnungen der Betreuer/ innen Folge zu leisten. Bei schweren bzw. wiederholten Verstößen werde ich informiert und hole mein Kind ab.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

