



HIER BILDET  
SICH MEHR ALS  
NUR WISSEN



BILDUNG. FREUDE INKLUSIVE.

## Gesundheitsbogen für das MINT-Ferienprogramm beim BFI Salzburg

**Bitte füllen Sie diesen Bogen sorgfältig aus.** Die Informationen sind für uns ein wichtiger Bestandteil für die professionelle Betreuung Ihres Kindes. Für Nachteile durch unvollständige oder unrichtige Angaben lehnen BFI Salzburg und die Kinderfreunde Salzburg jede Haftung ab. Bitte beachten Sie, dass bei Nichtangabe von Krankheiten oder chronischen Leiden Ihres Kindes, oder beim Auftreten von gesundheitlichen Problemen während der Ferienbetreuung wir leider gezwungen sind, Sie zu ersuchen, Ihr Kind von der Betreuung vorzeitig abzuholen.

Name des Kindes: ..... Geburtsdatum: .....

Anschrift: ..... Blutgruppe (falls bekannt): .....

Krankenkasse: ..... Versicherungsnummer: .....

Aktuelle Schule: ..... Schulstufe: .....

Name des/der Versicherten: ..... Geburtsdatum des/der Versicherten: .....

Beschäftigt bei: ..... Versicherungsnummer: .....

Telefon: .....

Behandelnde Ärztin/Behandelnder Arzt des Kindes: .....

Telefon: ..... Adresse: .....

Mein Kind ist allergisch gegen (z.B. Penicillin, bestimmte Lebensmittel, Insektenstich, Pollen, ...):

.....

Wie äußert sich die Allergie? .....

Wenn eine allergische Reaktion auftritt, müssen folgende Maßnahmen gesetzt werden:

.....

Mein Kind muss Medikamente einnehmen (z.B. wegen Eisenmangels, Kreislaufproblemen, Epilepsie, ...):

(Bitte genaue Dosierung angeben!) .....

Welche/Grund: ..... Wie oft? .....

**Zur Verabreichung von Medikamenten benötigen wir eine ärztliche Verordnung! Bitte diese spätestens bei Beginn der Ferienbetreuung aushändigen.**



# HIER BILDET SICH MEHR ALS NUR WISSEN



BILDUNG. FREUDE INKLUSIVE.

Mein Kind muss andere „Hilfsmittel“ verwenden (z. B. Zahnspange, Brille ...):

Welche: ..... Wie oft? .....

Mein Kind ist:  Schwimmer/in  Nichtschwimmer/in

Essensgewohnheiten:  Fleisch  nur vegetarisch  kein Schweinefleisch

Mein Kind hat folgende Lebensmittelunverträglichkeiten (z. B. Weizenmehl, Laktose,...):

.....

Für die Betreuung Ihres Kindes wichtige Informationen zur aktuellen Lebenssituation:

.....

Was sollten wir in der Betreuung ihres Kindes berücksichtigen (Verhalten in einer Gruppe, Umgang mit anderen Kindern, Aktivitäten) etc.)? .....

Was sollten wir noch über Ihr Kind wissen? .....

.....

Intakter Impfschutz	Nein	Ja	Zeitpunkt letzte Impfung?	Anmerkungen
Covid-19				
FSME				
Tetanus				
Gehirnhautentzündung				

Operationen und Krankheiten	Nein	Ja	Wann?	Anmerkungen
Hat ihr Kind ein Anfallsleiden? Welcher Art?				
Hat ihr Kind ein Herzleiden? Welcher Art?				
Leidet ihr Kind an Bronchitis?				
Leidet ihr Kind an Asthma?				
Andere Krankheiten? Welche?				



**HIER BILDET  
SICH MEHR ALS  
NUR WISSEN**



**Ich bestätige hiermit die Vollständigkeit und Korrektheit meiner Angaben und erkläre mich einverstanden, dass alle notwendigen ärztlichen Maßnahmen durchgeführt werden dürfen.**

Name der/des Erziehungsberechtigten: .....

Datum, Unterschrift: .....

**Bringen:**

Name des übergebenden Erwachsenen

.....

Telefonnummer (Notfall):

.....

**Abholen:**

Das Kind wird von folgender Person abgeholt:

.....

Das Kind darf / Die Kinder dürfen alleine nach Hause gehen.

.....

**Bitte beachten Sie, dass die Anmeldung erst mit der Retournierung des ausgefüllten Bogens  
(Scan oder jpg oder ausgedruckt) gültig wird.**

**Stadt Salzburg, Hallein**

[BEhrschwendtner@bfi-sbg.at](mailto:BEhrschwendtner@bfi-sbg.at)

T: +43(0)662 883081-330

T: +43(0)676 848830-608

Oder:

BFI Salzburg BildungsGmbH

Bianca Ehrschwendtner

Schillerstraße 30

5020 Salzburg

**St. Johann, Tamsweg und Zell am See**

[SHafner-Schwaiger@bfi-sbg.at](mailto:SHafner-Schwaiger@bfi-sbg.at)

T: +43(0)676 848830-655

T: +43(0)6412 5392

Oder:

BFI Salzburg BildungsGmbH

Sabine Hafner-Schwaiger

Kasernenstraße 21

5600 St. Johann



HIER BILDET  
SICH MEHR ALS  
NUR WISSEN



### Einwilligung zur Bild und Videoaufnahme

Ich erteile mit meiner Unterschrift ausdrücklich die Einwilligung, dass mein Kind im Rahmen des MINT-Ferienprogramms fotografiert werden darf. Ich gebe jegliche Verwertungsrechte (insbesondere das Bearbeitungs-, Vervielfältigungs-, Verbreitungs- und Zurverfügungstellungrecht) unentgeltlich an die BFI Salzburg BildungsGmbH für Presseaussendungen, Folder, Newsletter, Aussendungen, Berichte, Präsentationen, BFI-Website oder Facebook-Postings zeitlich unbeschränkt bzw. bis auf Widerruf ab. Diese Zustimmung gilt als urheber- und datenschutzrechtliche Zustimmung für die Verwendung der Bilddaten meines Kindes zu Werbezwecken (Presseaussendungen) der BFI Salzburg BildungsGmbH und der Arbeiterkammer Salzburg. Umgekehrt wird zugesichert, dass keinem Dritten Verwertungsrechte an den Fotografien eingeräumt werden.

.....  
Datum: ..... Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/in:

### Information zur Verarbeitung der Daten Minderjähriger

gemäß Art.4Z.11 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Name, Geburtsdatum, Sozialversicherungsnummer, Anschrift und Telefon werden zum Zweck der Kursverwaltung, Archivierung und Duplikatsausstellung bis zum 31.12. des 7. Jahres nach Kursende verarbeitet und nach Ablauf dieser Frist gelöscht.

Diese Daten werden zum Zwecke konzeptkonformen Umsetzung mit diesen Vertragspartnern verarbeitet:

- Unterrichtspersonal der BFI Salzburg BildungsGmbH (freie Dienstnehmer/innen) für Unterrichtszwecke
- Coding Club, Happy Lab, TAZ Mitterberghütten u.a.
- Die Kinderfreunde Salzburg

Die aktuelle Schule, Schulstufe, Name des Versicherten und alle angeführten Gesundheitsdaten auf diesem Gesundheitsbogen werden zum Zweck der Kursabwicklung und Schadensabwendung verarbeitet und 1 Jahr nach Kursende gelöscht.

Diese Daten werden zum Zwecke konzeptkonformen Umsetzung und zum Abwenden von Schäden mit diesen Vertragspartnern verarbeitet:

- Unterrichtspersonal der BFI Salzburg BildungsGmbH (freie Dienstnehmer/innen)
- Die Kinderfreunde Salzburg

### Information zur Verarbeitung der Daten der Erziehungsberechtigten und Kontaktpersonen

gemäß Art.4Z.11 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Name, Anschrift und Telefon werden zum Zweck der Kontaktaufnahme verarbeitet und 1 Jahr nach Kursende gelöscht.

Diese Daten werden zum Zwecke konzeptkonformen Umsetzung mit diesen Vertragspartnern verarbeitet:

- Unterrichtspersonal der BFI Salzburg BildungsGmbH (freie Dienstnehmer/innen) für Unterrichtszwecke
- Die Kinderfreunde Salzburg

Ich habe die Informationen zur „Verarbeitung der Daten Minderjähriger“ und die Information zur „Verarbeitung der Daten der Erziehungsberechtigten und Kontaktpersonen“ gelesen. Darüber hinaus können Daten auf Grund von gesetzlichen oder behördlichen Bestimmungen weitergegeben werden.

Ich wurde darüber informiert, dass ich das Recht auf Auskunft über die betreffenden Daten sowie auf Berichtigung oder auf Einschränkung der Verarbeitung oder auf Widerspruch gegen die Verarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit gemäß den Bestimmungen der DSGVO habe. Des Weiteren wurde ich darüber aufgeklärt, dass, wenn ich der Ansicht bin, dass die Verarbeitung der mich betreffenden personenbezogenen Daten rechtswidrig ist, das Recht auf Beschwerde bei der Datenschutzbehörde ([www.dsb.gv.at](http://www.dsb.gv.at)) habe.

.....  
Datum: ..... Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/in:

**BFI SALZBURG BildungsGmbH**  
5020 Salzburg, Schillerstraße 30  
T: 0662 883081, F: 0662 883232

**REGIONALSTELLE BFI PONGAU**  
5600 St. Johann, Kasernenstraße 21  
T: 06412 5392, F: 06412 5392-21

**REGIONALSTELLE BFI PINZGAU**  
5700 Zell am See, Ebenbergstraße 1  
T: 06542 74326, F: 06542 74326-20

[www.bfi-sbg.at](http://www.bfi-sbg.at)



HIER BILDET  
SICH MEHR ALS  
NUR WISSEN



BILDUNG. FREUDE INKLUSIVE.

## Vereinbarung

Die folgende Regeln und Bedingungen gelten für das oben angeführte Kind:

Ich erkläre ausdrücklich, dass mein Kind zum gegenwärtigen Zeitpunkt rechtmäßig in meiner Obhut steht und ich zu den nachstehenden Verfügungen befugt bin. Im Rahmen des MINT-Ferienprogramms im BFI Salzburg gibt es eine Kinderbetreuung für Kinder im Alter von 10 bis 14 Jahren. Die Kinder sind in der Obhut von pädagogischen Mitarbeiter/innen der Kinderfreunde Salzburg, längstens bis zum Ende der Kinderbetreuungs-Zeiten. Dies vorausgeschickt beantrage ich, dass das oben angeführte Kind unter nachstehenden Bedingungen in der zeitlich begrenzten Kinderbetreuung aufgenommen wird:

1. Mir ist bekannt welche Öffnungszeiten für die Woche gelten, und dass mein Kind ab 8.00 Uhr bis höchstens 17.00 Uhr, betreut wird. Ich verpflichte mich, mein Kind täglich pünktlich wieder abzuholen.
2. Ich nehme zustimmend zur Kenntnis, dass ich der Kinderbetreuung bzw. ihrer Rechtsträgerin die Kosten jenes Aufwandes zu ersetzen habe, der durch die nicht rechtzeitige Abholung meines Kindes erwächst. Dieser Aufwand wird gegebenenfalls durch die Verwaltung von Kinderfreunde Salzburg vorgeschrieben und ist binnen 14 Tagen nach Bekanntgabe zu bezahlen.
3. Ich bestätige, dass mein Kind keine ansteckenden Krankheiten hat.
4. Ich erkläre weiter, dass mein Kind keine gefährlichen oder wertvollen Gegenstände mit sich führt und verpflichte mich, die Kinderfreunde Salzburg und die BFI Salzburg BildungsGmbH hinsichtlich jedweder Ansprüche, die durch Handlungen meines Kindes allenfalls verursacht werden, vollständig schad- und klaglos zu halten.
5. Ich nehme zustimmend zur Kenntnis, dass von der BFI Salzburg BildungsGmbH und den Kinderfreunden Salzburg keinerlei Haftung durch die Aufnahme des Kindes übernommen wird. Ich erkläre hiermit ausdrücklich, auf Schadenersatzansprüche gegen die BFI Salzburg BildungsGmbH und die Kinderfreunde Salzburg, die mit der Teilnahme meines Kindes im MINT-Ferienprogramm der BFI Salzburg BildungsGmbH zusammenhängen, zu verzichten.

Dies gilt insbesondere für jene Fälle, in denen mein Kind selbst oder andere in der Kinderbetreuung befindenden Personen durch seine Spieltätigkeit, Arbeiten in den Werkstätten und Labors oder sein sonstiges Verhalten geschädigt werden.

6. Ich habe mein Kind darüber belehrt, dass den Anweisungen der Betreuungspersonen unbedingt Folge zu leisten ist und es die in der Kinderbetreuung geltenden Spielregeln einhalten muss. Ich verpflichte mich, mein Kind nach Aufforderung aus der Kinderbetreuung abzuholen, wenn es nach Mitteilung der Betreuungspersonen durch sein Verhalten den ordnungsgemäßen Betrieb der Betreuungseinrichtung stört oder gefährdet.
7. Ich verpflichte mich, während der Dauer des Aufenthaltes meines Kindes in der Kinderbetreuung der BFI Salzburg BildungsGmbH auf Anrufe unverzüglich zu reagieren und mich bei der Kinderbetreuung zu melden.

.....  
Datum:

.....  
Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/in:

**BFI SALZBURG BildungsGmbH**  
5020 Salzburg, Schillerstraße 30  
T: 0662 883081, F: 0662 883232

**REGIONALSTELLE BFI PONGAU**  
5600 St. Johann, Kasernenstraße 21  
T: 06412 5392, F: 06412 5392-21

**REGIONALSTELLE BFI PINZGAU**  
5700 Zell am See, Ebenbergstraße 1  
T: 06542 74326, F: 06542 74326-20

[www.bfi-sbg.at](http://www.bfi-sbg.at)