

# Elterliche Einverständniserklärung zu diversen rechtlichen Punkten

Folgende rechtlichen Punkte müssen vor Antritt des Aufenthalts in der Hochgebirgsklinik Davos für den minderjährigen Patienten / die minderjährige Patientin geklärt werden:

- |   | Ja                       | Nein                     |
|---|--------------------------|--------------------------|
| - Abmeldung in der Freizeit von der betreuten Gruppe und Verlassen der Klinik (auch mit dem Auto) durch: Verwandte, Bekannte, Eltern von anderen Patienten  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Teilnahme im betreuten pädagogischen Gruppenprogramm und unter Anleitung sowie mit entsprechender Schutzausrüstung am: Bergwandern, Mountain-Biken, Trottnetfahren, Inlineskaten, Klettern mit Sicherung, Eislaufen, Eishockeyspielen, Rodeln, Big-Foot/Ski/Snowboarden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Erstellung von Fotos und Verwendung (ohne Angabe von Namen und Herkunft) für: Stationsalltag und Stationsgestaltung, Klinik-Publikationen, Internet-Homepage  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Weiterleitung von Telefonanrufen und Auskunft über den Aufenthalt in der Klinik   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Besuch des klinikinternen Schwimmbades zu den regulären Öffnungszeiten aber ohne Begleitung und Aufsicht (nur für Jugendliche ab 13 Jahren möglich)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Selbstverantwortliche Gestaltung von ein bis zwei freien Tagen (09.00 – 17.00 Uhr) und eines Nachmittages (13.00 – 17.00 Uhr) ohne Begleitung und Aufsicht (nur für Jugendliche ab 13 Jahren möglich)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Beim Verlassen der Klinik sind Begleitpersonen verpflichtet:

- Kinder / Jugendliche bei der diensthabenden Schwester und bei dem diensthabenden Pädagogen unter Nennung des Zieles und der Rückkehrzeit abzumelden
- Sich über eventuell notwendige Diätmassnahmen sowie Notfallmedikamente zu orientieren und diese gegebenenfalls mitzuführen
- Den durch die Leistungsgruppeneinteilung (siehe Wegleitung) gegebenen Bewegungsspielraum strikt zu beachten. Die Gemeinde Davos darf nicht verlassen werden

Durch Unterzeichnung dieses Formulars wird die Zustimmung zu obigen Punkten erteilt und bestätigt, dass Kenntnis über den Inhalt genommen wurde. Nähere Erläuterungen zu den verschiedenen Punkten erhalten Sie beim Pädagogischen Aufnahmegespräch am Aufnahmetag.

Name des Patienten / der Patientin: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Name und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

erstellt	geprüft	freigegeben	Anderungsstand	Stand	1 / 1	Hochgebirgsklinik Davos	
Caflisch	Menz	MK	Version 1.0	02.12.2009			
Dateiname	Paadagogen/Kinder_Jugendliche/Paed_KJ_Einverstaendniserklaerung.pdf						