

Notfallblatt fürs Pfingstlager 2022

«Schlafen im Stroh, fast wie die Wildbienen»

Bitte für jede*n Teilnehmer*in einzeln und gut leserlich ausfüllen!



Angaben Teilnehmer*in

Vorname: _____ f m

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse, PLZ, Ort: _____

Angaben der Erziehungsberechtigten während des Pfingstlagers 2022

Name: _____

Adresse, PLZ, Ort: _____

Telefon UND Natel: _____

E-Mail: _____

Hausarzt / -ärztin

Name: _____

Adresse, PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Krankenkasse

Name der Krankenkasse: _____

Versichertennummer: _____

AHV-Nummer: _____

Allgemeines

Datum der letzten Tetanusimpfung (Starrkrampf): _____

Allergien: _____

Krankheiten: _____

Einzunehmende Medikamente während des Lagers: _____

Einnahmeverordnungen: _____

Sollen diese durch das Leitungsteam verabreicht werden? Ja Nein (Falls ja, bitte vor dem Lager mit dem Leitungsteam absprechen)

Bemerkungen: _____

Medikamenten-Abgabe

- Ich akzeptiere, dass mir / meinem Kind, leichte Medikamente verabreicht werden dürfen.
- Ich akzeptiere nicht, dass mir / meinem Kind, leichte Medikamente verabreicht werden dürfen.
- Ich möchte per Telefon informiert werden, bevor meinem Kind leichte Medikamente verabreicht werden.

ÖV-Abonnement

Ich besitze ein Generalabonnement der SBB.

Bestätigung

Das Programm während unserer Lagerwoche ist attraktiv. Deshalb werden alle Natels / Smartphones / Smartwatches / iPods / Musikgeräte / Gameboys usw. zu Hause gelassen! Ein Lagertelefon steht im Notfall allen Teilnehmenden zur Verfügung.

Ja, wir akzeptieren diese Bestimmung.

Ja, ich akzeptiere diese Bestimmung.

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____

Unterschrift des*der
Lagerteilnehmenden: _____