

Medizinische Angaben der Teilnehmenden



Liebe Eltern

Wir hoffen auf ein tolles, unfallfreies Lager. Für den Notfall möchten wir jedoch gewappnet sein und bitten euch deshalb, das folgende Formular auszufüllen. Die Angaben auf diesem Blatt helfen uns, während des Lagers richtig zu reagieren.

Bitte unbedingt zusammen mit einer **Kopie des Impfausweises** der Lageranmeldung beilegen!

Personalien

Name:	_____
Adresse:	_____
Geburtsdatum:	_____
Adresse + Telefonnummer der Eltern während des Sommerlagers (oder zu benachrichtigende Person)	
Adresse:	_____
Telefonnummer:	_____

Hausarzt

Name:	_____
Adresse:	_____
Telefon Praxis:	_____

Krankenkasse: _____

Unfallversicherungen: _____

Bekannte **Allergien** (Heuschnupfen, Sonnen-, Bienenstich-, etc.)

Medikamente, die während des Lagers eingenommen werden müssen:

Besondere Hinweise an die **Küche** (Vegetarier, Nahrungsmittelallergien, ...)

Gibt es sonst **Spezielles** zu beachten: (Bettnässen, häufige Kopfschmerzen,...)?

Kann die Teilnehmerin bzw. der Teilnehmer schwimmen: Ja Nein

Wenn ja, bitte ankreuzen: Anfänger Fortgeschritten (bis 300 m) Könnler (bis 1000 m)

Bitte informiert die Lagerleitung oder die Gruppenleitung, falls auf irgendetwas Spezielles geachtet werden muss!

Rega-Anmeldung (bitte ausfüllen):

Alle Teilnehmer des Lagers können während der Lagerdauer bei der Rega angemeldet werden. Eine solche Anmeldung wurde bisher automatisch für alle Teilnehmer im J&S-Alter vorgenommen. Neu können alle, also auch die Teilnehmer ausserhalb des J&S-Alters angemeldet werden. Die Rega nimmt sich dafür aber das Recht heraus, alle bei Volljährigkeit anschreiben zu dürfen, um sie als Gönner gewinnen zu können. Es ist noch darauf hinzuweisen, dass bei einem Notfall auch ohne eine Anmeldung eures Kindes evtl. die Rega kommen müsste, wobei hohe Kosten entstehen könnten.

- Ja ich möchte mein Kind bei der Rega anmelden.
 Nein ich möchte mein Kind nicht bei der Rega anmelden.

Versicherung ist Sache des Teilnehmers!

Dies ist meine **Einwilligung an die Leitung**, die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung, im äussersten Notfall, ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen.

Ort, Datum:

Unterschrift Eltern:

Bitte schicken Sie diese Angaben an die Lagerleiterin: Nicole Matias, Tel. 078 704 08 57,
nicole.cmatias@gmail.com