

Anmeldung zum Sommerlager 2019

Name:.....Vorname:.....
Pfadiname:.....Geburtstag:.....
Strasse:.....
PLZ/Ort:.....Telefonnummer:.....
Kontaktperson während des Lagers (Name/ Tel. Nummer):
.....

Angaben zur Gesundheit (Angaben werden vertraulich behandelt)

Krankenkasse:

Krankenkassennummer:.....

Hausarzt:..... Tel. Nr.:.....

Ich habe keine gesundheitlichen Probleme

Ich habe Allergien (Insektenstiche, Lebensmittel, Medikament)

Welche?.....

Ich nehme regelmässig Medikamente ein

Welche?.....

Ich nehme meine Medikamente selber mit und kümmere mich selber darum

Ich würde gerne meine Medikamente im Lagerleitungszelt deponieren und einnehmen

Verschiedenes:

ich schlafwandle

ich nehme homöopathische Medikamente

darf gewisse Nahrungsmittel nicht zu mir nehmen, nämlich/warum?

.....

etwas anderes, nämlich

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten meines Kindes der REGA übermittelt werden zum Zweck der J+S Gönnerschaft während des Sommerlagers.

Das Leitungsteam darf der Teilnehmerin unter Berücksichtigung allfälliger Allergien rezeptfreie Medikamente (z.B. Schmerzmittel) in dringenden Fällen selbständig verabreichen.

Das Leitungsteam darf im äussersten Notfall die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung ohne vorherige weitere Behandlung veranlassen. Sollte die Kontaktperson nicht erreichbar sein, sind die Ärzte für die Zeit des Lagers gegenüber der Lagerleitung von ihrer Schweigepflicht entbunden.

Kannst du schwimmen? Ja Nein

Anfänger Fortgeschritten (bis ca. 300m) Könnner (bis ca. 1000m)

Datum der letzten Starrkrampfpimpfung:.....

Unterschrift der Eltern

Unterschrift der Lagerteilnehmerin

Versicherung ist Sache der Teilnehmerin

Anmelden bis am 17. Mai 2019 bei:
Daniela Arnold, Feldliweg 1B, 6460 Altdorf