Anmeldung Sommerlager 2025

Personalien des Kindes

Vorname:	<input type="text"/>	Nachname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Strasse, Nr:	<input type="text"/>	PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Telefon Festnetz:	<input type="text"/>	Mobiltelefon:	<input type="text"/>
Gruppe:	<input type="text"/>		
Geschlecht (bitte ankreuzen):	☐ männlich	☐ weiblich	☐ divers
Vor- und Nachname der Erziehungsberechtigten:	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		

Besondere Hinweise an die Küche (Vegetarisch, Lebensmittelunverträglichkeiten...):

Bemerkungen und Empfehlungen (Sorgen, Ängste, Reisekrankheit, besondere Eigenschaften...):

Kann die Teilnehmerin oder der Teilnehmer schwimmen?

Ja: Nein:

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

Mein Kind kommt zwei Wochen.

Falls mein Kind nur **eine Woche** kommt...

... wird es abgeholt am:

Samstag zwischen 12.00 - 14.00 Uhr

Sonntag zwischen 12.00 - 14.00 Uhr

...wird es abgeholt von:

Erziehungsberechtigten

jemand anderem:

Rega-Gönner für die Zeit im Lager:

Ich bin damit einverstanden, dass folgende Personalien (Name, Geburtsdatum, sowie Adresse) an die Rega gesendet werden, damit mein Kind während der Dauer des Lager Rega Gönner ist.

Achtung: Die Teilnehmenden sind durch den Organisator nicht gegen Unfall und Krankheit versichert. Die Teilnehmenden sind für die nötigen Versicherungen selbst verantwortlich. Die Jubla Birsfelden übernimmt keine Haftung.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von meinem Kind verwendet und veröffentlicht werden können:

Ja: Nein:

Im Falle einer Notfallsituation würde es die Arbeit des Medizinischen Personals vereinfachen, wenn Sie der Anmeldung und dem Notfallblatt eine Kopie der Krankenkassenkarte, sowie falls vorhanden, des Impfausweises beilegen könnten.

Mit dieser Unterschrift bestätige ich die definitive Anmeldung meines Kindes für das Sommerlager 2025.

Die Angaben auf dem Anmelde- sowie dem Notfallblatt helfen der Lagerleitung, während des Lagers richtig zu reagieren. Die Informationen auf diesen Blättern werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

Notfallblatt Sommerlager 2025

Kontaktadresse für Notfälle während des Lagers (falls möglich in der Schweiz)

Vorname, Nachname:	<input type="text"/>	Land:	<input type="text"/>
Strasse, Nr:	<input type="text"/>	PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Telefon (erreichbar):	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		

Falls der Teilnehmer oder die Teilnehmerin frühzeitig aus dem Lager nach Hause fahren muss, soll er oder sie:

(ankreuzen)

☐	nach Hause an die Wohnadresse.
☐	zur Kontaktperson (diese wurde durch die Erziehungsberechtigten darüber informiert).
☐	von uns (Erziehungsberechtigten) abgeholt werden.
☐	<input type="text"/>

Private Versicherung

Krankenkasse

Karten Nr (beginnend mit): 80756...

Gönner der Schweizer Rettungsflugwacht: Ja: Nein: Ausweis-Nr.

AHV-Nummer:

Hausarzt

Nachname: Vorname:

Adresse:

Gesundheitszustand

Regelmässig einzunehmende Medikament (Bezeichnung, Dosierung, Einnahmевorschrift):

Sollen die Medikamente durch die J+S Leiterin oder den J+S Leiter verabreicht werden:

Ja: Nein:

Bemerkungen zum Gesundheitszustand (z.B. nachwirkende Krankheiten und Unfälle, Operationen, Allergien (ggf. Kopie des Allergiepasses beilegen)...):

Light blue horizontal bars for notes.

Im Fall einer schweren allergischen Reaktion (Wespenstich etc.) darf meinem Kind ein Antihistaminikum (Medikament gegen Allergie) verabreicht werden:

Ja: Nein:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit dieser Angaben.

Ausserdem ist dies meine Einwilligung an die Leitung, im Notfall ohne vorherige weitere Benachrichtigung die notwendigen Schritte für eine medizinische Behandlung zu veranlassen. Gleichzeitig werden Sie als Erziehungsberechtigte umgehend telefonisch kontaktiert.

Wenn sich der Gesundheitszustand meines Kindes vor Lagerbeginn verändert, informiere ich die Lagerleitung oder die Gruppenleiter/innen frühzeitig.

Ort, Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

Die Anmeldung und das Notfallblatt bitte bis spätestens am **22.6.2025** an die folgende E-Mail senden, oder Adresse schicken. Auch bei Fragen dürfen Sie sich gerne an folgende Kontaktdaten wenden!

lagerleitung.jubla.birsfelden@gmail.com

oder

**Livia Renz
Prattelerstrasse 5
4127 Birsfelden**