TeilnehmerInnen Informationsblatt



Sommerlager 2027

1. Personalien

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Strasse: ..... PLZ, Ort: .....

2. Kontaktadresse der Eltern während des Lagers

Name, Vorname: ....

Strasse: ..... PLZ, Ort: .....

Telefon: ..... Land: .....

3. Hausarzt und Versicherung (Versicherung ist Sache der Teilnehmenden!)

Name: ..... Vorname: .....

Strasse: ..... PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

AHV-Nummer: .....

Krankenkasse: .....

4. Gesundheitszustand Ihres Kindes

Datum der letzten Starrkrampfimpfung (Monat und Jahr): .....

Bitte dem Informationsblatt eine Kopie des Impfausweises beilegen.

Hat Ihr Kind in der letzten Zeit eine schwere Krankheit oder Operation durchgemacht? .....

Muss Ihr Kind Medikamente einnehmen? Ja☐ Nein☐

Wenn ja, welche und wie? .....

.....

Sollen die Medikamente durch den/die Gruppenleitung verabreicht werden?

Ja☐ Nein☐

Leidet Ihr Kind unter Allergien? Ja☐ Nein☐

Wenn Ja, welche?

.....

Bemerkungen zum allgemeinen Wohlbefinden Ihres Kindes:

.....

.....

5. Allgemeines

Kann Ihr Kind schwimmen, wenn ja, wie gut?

.....

.....

Allgemeine Bemerkungen:

.....

.....

.....

.....

Ort, Datum: .....Unterschrift eines Elternteils: .....

Bitte senden Sie das ausgefüllte Informationsblatt an Jubla Ostermundigen, Obere Zollgasse 31, 3072 Ostermundigen, per E-Mail an info.jublaostermundigen@gmail.com oder bringen Sie es beim Lagereinstieg mit.