

# Notfallblatt

Die Angaben auf diesem Informationsblatt dienen der Lagerleitung bei allfälligen unvorhergesehenen Vorkommnissen während des Lagers zum schnelleren Entscheid über die zu treffenden Massnahmen und zur Benachrichtigung der Eltern. Die Lagerleitung verpflichtet sich, diese Angaben vertraulich zu behandeln.

**Notfallblatt von:** \_\_\_\_\_

## 1. Kontaktadresse während des Lager's

Name/Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon+ Mobile : \_\_\_\_\_

## 2. Hausarzt

Name: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon Praxis: \_\_\_\_\_

## 3. Krankenkasse

Name der Krankenkasse und AHV Nummer: \_\_\_\_\_

## 4. Gesundheitszustand / Medikamente / Allergien

Datum der letzten Starrkrampfimpfung (Monat, Jahr): \_\_\_\_\_

Regelmässig oder unregelmässig einzunehmende Medikamente (Bezeichnung, Einnahmевorschrift):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sollen die Medikamente durch die Lagerleitung verabreicht werden?  Ja  Nein

Besonderheiten des Gesundheitszustandes (z.B. nachwirkende Krankheiten, Unfälle, Allergien):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 5. Weiteres

Kann gut schwimmen ohne Schwimmhilfe?  Ja  Nein  
(Falls „nein“: Bitte Ihrem Kind eigene Schwimmhilfe (Flügeli) mit ins Lager geben!)

Das Notfallblatt darf für alle weiteren Lager von Jungwacht Blauring des Jahres 2023 benützt werden, bei allfälligen Änderungen ist es Sache der Teilnehmenden diese an die Lagerleitung weiterzuleiten.  Ja  Nein

**→ Bitte unbedingt eine Kopie des Impfausweises beilegen!**

**Mit der Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben der Anmeldung und des Notfallblatts.**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der Eltern: \_\_\_\_\_