

Anmeldung Sommerlager



Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefonnummer der Eltern: _____

Gruppenleiterinnen/ Klasse: _____

Ich esse: Fleisch Vegetarisch

Andere Essgewohnheiten bitte im Personalienblatt vermerken.

T-Shirt-Grösse: XS S M L XL

Ich bin damit einverstanden, dass die persönlichen Daten des Kindes, während dem Sommerlager, im Notfall an die Rega weitergeleitet werden dürfen.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder von meinem Kind an der Diashow und auf Social Media verwendet werden dürfen.

Ich bin damit einverstanden, dass die Sanitätsverantwortliche, während dem Sommerlager, homöopathische Medikamente (wie Sinupret, Kopfwehmittel, Schüsslersalz, ...) dem Kind bei Bedarf verabreichen darf. Bei den restlichen Medikamenten, wie Schmerzmittel, werden die Leiterinnen zuerst telefonischen Kontakt mit den Eltern aufnehmen.

Versicherung ist Sache des Teilnehmers.

Unterschrift der Eltern: _____

Beilage zur Anmeldung: Kopie des Impfausweises, Kopie der Krankenkassenkarte und Personalienblatt