



Notfallblatt / Krankheitsblatt

Die Angaben auf diesem Informationsblatt dienen der Lagersanität und den Gruppenleitern bei allfälligen unvorhergesehenen Vorkommnissen während des Lagers zum schnellen Entscheid über die treffenden Massnahmen und zur Benachrichtigung der Eltern.

Diese Angaben werden vertraulich behandelt.

Für die Lagersanität zuständig: **Accara** (Samira Theiler)

Tiaki (Leonie Bänziger)

Lagerteilnehmer/-in	Name, Vorname (ev. Jubla Name)	.....
	Adresse	.....
	PLZ, Ort	.....
	Telefon-Nummer	.....
	Geburtsdatum	.....
	Heimatort	.....
Kontakt- oder Ferienadresse der Eltern	Name, Bezeichnung	.....
	Adresse	.....
	PLZ, Ort	.....
	Land	.....
	Telefon-Nummer	.....
Versicherung*	Unfallversicherung	.....
	Krankenkasse	.....
	Ausweis-Nr. falls Gönner der REGA	.....
Hausarzt	Name, Vorname	.....
	Adresse	.....
	PLZ, Ort	.....
	Telefon Praxis	.....

* Versicherung ist Sache der Teilnehmenden.



Gesundheitszustand	Datum der letzten Starrkrampfimpfung
	Regelmässig oder unregelmässig einzunehmende Medikamente (Bezeichnung, Einnahmевorschrift)

Zecken	Ist ihr Kind gegen Zecken geimpft? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
	Zecken im Lager (Bitte nicht ausfüllen)		
	Datum	Körperstelle	Bemerkungen

Sonstiges / Bemerkungen	.....

