



ANMELDUNG FÜR SOMMERLAGER 2024

Vom 27. Juli bis 10. August 2024 in Grimnitz (VS)

Meine Tochter nimmt am zweiwöchigen Sommerlager des Blauring Buttisholz teil.

Personalien:

Name: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ PLZ, Ort: _____
Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____
Blauringgruppe: _____ Telefon: _____
Name (Eltern): _____ Mobiltelefon (Eltern): _____
Name (Eltern): _____ Mobiltelefon (Eltern): _____

Kontaktadresse für Notfälle während des Lagers:

Bei Ferienabwesenheit der Eltern, bitte die Adresse und Telefonnummer vom Ferienort angeben.

Strasse: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____

Vertrauensperson: (Person, welche im Falle eines Notfalls während des Lagers erreichbar ist, falls wir Sie nicht erreichen können).

Verhältnis zur Tochter: _____
Name: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ PLZ, Ort: _____
Mobiltelefon: _____ E-Mail: _____

Versicherung ist Sache der Teilnehmerin!

Krankenkasse: _____

Krankenkassennummer: _____ AHV-Nummer: _____

→ Wir bitten Sie, eine **Kopie der Krankenkassenkarte** der Anmeldung beizulegen!

Gesundheitszustand

Muss Ihre Tochter Medikamente zu sich nehmen? Nein Ja

Wenn ja, welche, wann und wieviel: _____

Sollen die Medikamente durch eine Leitungsperson verabreicht werden? Nein Ja

Gewicht: _____ Grösse: _____

Leidet Ihre Tochter an einer Krankheit, Allergien oder nachwirkendem Unfall, Operation? Nein Ja

Wenn ja, welche: _____

Wann wurde Ihre Tochter das letzte Mal gegen Starrkrampf (Tetanus) geimpft: _____

→ Wir bitten Sie, eine **Kopie des Impfausweises** der Anmeldung beizulegen!

Allgemeines

Kann Ihre Tochter schwimmen?

Nein Ja

Wenn ja:

Anfänger

Fortgeschritten (bis 300m)

Könnner (bis 1000m)

Besondere Hinweise für die Küche:

(Vegetarierin, Lebensmittelunverträglichkeit, usw.)

Bemerkungen oder besondere Empfehlungen und Wünsche der Eltern:

(Schlafwandeln, Bettnässer, Asthma, Leistungsschwäche, psychische Erkrankungen, ...?)

Informationen

Die Angaben helfen, während des Lagers bei Notfällen schnell und sicher zu reagieren. Deshalb bitten wir Sie, Ihre Angaben gewissenhaft und genau auszufüllen. Die Lagerleitung verpflichtet sich, diese Angaben vertraulich zu behandeln. Das Informationsblatt wird nach dem Lager vernichtet.

Dies ist meine Einwilligung an die Leitung, die notwendigen Schritte für eine medizinische Behandlung, im Notfall ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen.

Datenschutz

Mit der Anmeldung willigen die Teilnehmerin und die Eltern zu allfälligen Veröffentlichungen von sämtlichem Bildmaterial ein und akzeptieren die Datenschutzerklärung von Jungwacht und Blauring Schweiz. Alle Teilnehmenden sind während der Lagerdauer gratis Rega-Gönnerin. Folgende Daten werden dazu an die Rega weiter gegeben: Name, Vorname und Geburtsdatum.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der Eltern: _____

Anmeldung bis spätestens **Sonntag, den 16. Juni 2024** in den Träff-Briefkasten legen oder senden an:

Feoa

Petra Unternährer

Guglern 19

6018 Buttisholz

079 364 87 29

Whakaaro

Céline Steiner

Guglern 47

6018 Buttisholz

079 815 75 88

