

Notfallblatt

Liebe Eltern

Wir hoffen auf ein tolles, unfallfreies Lager. Für den Notfall möchten wir jedoch gewappnet sein und bitten euch deshalb, das folgende Formular auszufüllen. Die Angaben auf diesem Blatt helfen uns, während des Lagers richtig zu reagieren. Das Leitungsteam verpflichtet sich dazu, diese Angaben vertraulich zu behandeln und die Angaben werden nach dem Lager vernichtet.

1. Personalien

Name: _____
Adresse: _____
Geburtsdatum: _____

Angaben der Eltern während des Sommerlagers (oder zu benachrichtigende Person)

Name + Adresse: _____
Telefonnummer: _____

2. Kinderarzt

Name: _____
Adresse: _____
Telefon Praxis: _____

3. Bekannte Allergien (Heuschnupfen, Nahrungsmittel, Sonnen-, Bienenstich-, etc.)

4. Medikamente, die während des Lagers eingenommen werden müssen:

Sollen die Medikamente durch das Leitungsteam verabreicht werden? ☐ Ja ☐ Nein

5. Bemerkungen zum Gesundheitszustand (Krankheiten, häufige Kopfschmerzen, Bettnässen...)?

6. Allgemeine Hinweise:

Dies ist meine Einwilligung, dass **die Lagerleitung** im äussersten Notfall die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung ohne vorherige Benachrichtigung veranlassen darf.

Ort, Datum:

Unterschrift Eltern:

Bitte zusammen mit einer **Kopie des Impfausweises und der Krankenkassenkarte (Vorder- + Rückseite)** mit der **Anmeldung für das Sommerlager** abgeben! Bei Fragen oder speziellen Anliegen könnt ihr euch jederzeit telefonisch oder per WhatsApp bei Livia Aeby (075 407 18 93) melden.