

Berechtigung für die Lagersanität

Name und Vorname des Kindes: _____

Mit untenstehender Angabe entscheiden Sie, ob die Lagersanität während des Lagers ihrem Kind Medikamente abgeben darf, falls mit alternativen symptomlindernden Massnahmen und homöopathischen Mitteln nicht der gewünschte Erfolg erzielt werden konnte.

- Ja, hiermit berechtige ich die Lagersanität während des Lagers meinem Kind Medikamente und homöopathische Mittel abzugeben.
- Hiermit berechtige ich die Lagersanität, meinem Kind nur homöopathische Mittel abzugeben.
- Nein, die Lagersanität darf meinem Kind keine Medikamente oder homöopathische Mittel abgeben. Die Abgabe von Medikamenten erfolgt ausschliesslich nach Absprache mit medizinisch ausgebildeten Personen (Ärzte, Apotheker).

Falls während des Lagers Medikamente eingenommen werden, wird unser Lagersanitäter mit Ihnen Kontakt aufnehmen, um die optimale Betreuung des Kindes auch während dem Lager gewährleisten zu können.

Mit Ihrer Unterschrift erteilen sie dem Leitungsteam der JuBla Tafers die Einwilligung, im Notfall die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung (Ambulanz, Rega, Notfall) ohne vorherige Benachrichtigung zu veranlassen. Alle Teilnehmer unseres Lagers sind automatisch für einen Rega-Einsatz versichert.

Sie bestätigen, dass Sie erziehungsberechtigt sind und sich mit allen anderen Erziehungsberechtigten abgesprochen haben. Sie bestätigen, dass Sie bei der Anmeldung alle Medikamente unter «Sonstiges» vermerkt haben, welche Ihrem Kind bei Bedarf **NICHT** verabreicht werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift der oder des Erziehungsberechtigten

Herzlichen Dank!