Kantonales Auffahrtslager vom 09. - 12. Mai 2024 in Domat/Ems GR

Krankheitsblatt

Name, Vorname	.....
Adresse	.....
PLZ, Ort	.....
Telefon	.....
Geburtsdatum	.....
Nationalität	.....
Bürgerort	.....

Krankenkasse	.....
Unfallversicherung	.....
Hausarzt, Adr., Tel.	.....

Blutgruppe	(Wenn bekannt).....
Datum der letzten Tetanus-Impfung	.....
Allergien	.... (auch bekannte Überreaktion auf ein Medikament)

Schwimmen	☐ NichtschwimmerIn ☐ durchschnittlicheR SchwimmerIn ☐ guteR SchwimmerIn

Medikamente, die das Kind während dem Lager einnehmen muss (inkl. Anweisung) (Packungsbeilage mit ins Lager bringen)	....

Anderes	....

Ferienadresse der Eltern (mit Tel.)	....

Krankheitsblatt zusammen mit der Anmeldung und Kopien der Krankenkassenkarte + Impfausweis verschicken.