

Teilnehmerinformationsblatt

Die Angaben auf diesem Informationsblatt dienen der Lagerleitung bei allfälligen unvorhergesehenen Vorkommnissen während des Lagers zum schnelleren Entscheid über die zu treffenden Massnahmen und zur Benachrichtigung der Eltern. Die Lagerleitung verpflichten sich, diese Angaben vertraulich zu behandeln.

Personalien der Teilnehmerin oder des Teilnehmers

Vorname: _____ Nachname: _____
Geburtsdatum: _____ Heimatsort: _____
Strasse, Nummer: _____ PLZ, Ort: _____

Personalien Erziehungsberechtigte/r

Notfallkontakt Rolle (z.B. Mutter): _____ Zweitkontakt Rolle (z.B. Vater): _____
Vorname: _____ Vorname: _____
Nachname: _____ Nachname: _____
Telefonnummer: _____ Telefonnummer: _____
E-Mail: _____ E-Mail: _____
Strasse, Nummer: _____ Strasse, Nummer: _____
PLZ, Ort: _____ PLZ, Ort: _____

Private Versicherungen (Name der Versicherung und Nummer der Police)

Krankenkasse: _____
Unfallversicherung: _____

Hausarzt

Vorname: _____ Nachname: _____
Strasse, Nummer: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon Praxis: _____ Mobiltelefon (falls vorhanden): _____

Gesundheitszustand

Regelmässig einzunehmende Medikamente (Bezeichnung, Dosierung, Einnahmевorschrift):

Medikamente werden verabreicht/ eingenommen durch:

Teilnehmer/in Leiter (Sani)

Bemerkungen zum Gesundheitszustand (z.B. nachwirkende Krankheiten und Unfälle, Operationen, Allergien):

Im Fall einer schweren allergischen Reaktion (Wespenstich etc.) darf meinem Kind ein Antihistaminikum verabreicht werden (Bei der Hinreise in Rucksack des Kindes oder Sanitäter mitgegeben): Ja Nein

Sonstiges:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit dieser Angaben. Wenn sich der Gesundheitszustand meines Kindes verändert, informiere ich die J+S-Leiterin oder den J+S-Leiter. Ausserdem bestätige ich mit Unterschrift, dass die Daten meines Kindes an die NDS (Nationale Datenbank Sport) gesendet werden, sowie dass mein Kind für die Zeit des Lagers Rega versichert wird.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der Erziehungsberächtigten: _____
