

Anmeldung Sommerlager 2025



Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtstag: _____

AHV-Nr. _____

T-Shirt Grösse: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift eines Elternteils: _____

Wichtige Info bezüglich Zusatzversicherung Rega und J&S „NDS“ während Sommerlager:

Für die Dauer des Sommerlagers sind die Teilnehmer des Jubla Rapperswil-Jona Sommerlagers Rega versichert. Zusätzlich werden die personenbezogenen Daten aller Teilnehmer an NDS (Neue Datenbank Sport) im Rahmen von Jugend und Sport vertraulich weitergegeben.

Mit der obigen Unterschrift erklären wir uns für einverstanden, dass die personenbezogenen Daten meines Kindes weitergegeben werden dürfen an Jugend und Sport.

Bitte die Anmeldung mit dem ausgefüllten Medizinblatt per E-Mail an blaju@gmx.ch oder an Annina Gsell, Pius Rickenmannstrasse 33 8640 Rapperswil

Noffallblatt



Liebe Eltern

Wir hoffen auf ein tolles, unfallfreies Lager. Für den Notfall möchten wir jedoch gewappnet sein und bitten Sie deshalb, das folgende Formular auszufüllen. Die Angaben auf diesem Blatt helfen uns, während des Lagers richtig zu reagieren.

Bitte unbedingt zusammen mit einer **Kopie des Impfausweises** der Lageranmeldung beilegen!

Personalien des Kindes

Name _____
Adresse _____
Geburtsdatum _____
Krankenkasse _____

Kontaktdaten während dem Sommerlager (für den Notfall)

Name _____
Adresse _____
Telefonnummer _____

Hausarzt

Name _____
Adresse _____
Telefon Praxis _____

Bekannte **Allergien** (Heuschnupfen, Sonnen-, Bienenstichallergie, etc.):

Medikamente, die während des Lagers eingenommen werden müssen:

Besondere Hinweise an die **Küche** (Vegetarier, Nahrungsmittelallergien, ...):

Gibt es sonst **Spezielles** zu beachten (Bettnässen, häufige Kopfschmerzen...):

Ihr Kind kann **schwimmen**:

(kann sich in einem tiefen Bereich ca. selbstständig über Wasser halten)

Ja Nein

Wenn ja, bitte ankreuzen: Anfänger Fortgeschritten Köhner

Bitte informieren Sie die Lagerleitung, falls auf etwas speziell geachtet werden muss!

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

Ort, Datum:

Unterschrift Eltern: