Anmeldungsformular SoLa 2018

Anmeldung bis:

Name		
Vorname		
Strasse		
Ort		
Geburtsdatum		
Telefon		
□ Ich komme alleine ins Lager.		
□ Ich komme mit meinem Bruder ins Lager; Name meines Bruders:		
☐ Ich nehme einen Freund mit ins Lager; Name, Adresse & Telephonnummer des Freundes:		
Versicherung ist Sache des Teilnehmers.		
Unterschrift der Eltern:		

Personalblatt:

Die Angaben dienen der Lagerleitung zum schnellen Entscheid bei Notfällen über die zu treffenden Massnahmen sowie zur Benachrichtigung der Eltern. Diese Angaben werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Nur der Lagersanitäter sowie der Lagerleiter hat Einsicht.

Personalblatt: Name & Vorname Strasse PLZ & Ort Geburtsdatum Adresse der Eltern während der Lagerzeit (Ferienadresse oder evtl. Adresse von Verwandten) Telefon Hausarzt; Adresse, Telefon Zahnarzt; Adresse, Telefon Unfallversicherung Krankenkasse Krankenkassennummer

Hat der Teilnehmer schon Krankheiten, Allergien oder Unfälle erlebt, die Konsequenzen für das Lager haben könnten? (Epilepsie, Asthma,)			
Muss der Teilnehmer regelmässig M	Medikamente einnehme	n?	
Wenn Ja; Welche?			
Wann; Wie viele?			
Wann bekam Ihr Sohn die letzte Sto	arrkrampfimpfung(Tetar	nus)?	
		s Nachsehen)	
Kann ihr Sohn schwimmen? Muss die Lagerleitung / Lagersanite	□ Ja ät sonst noch etwas wis:	□ Nein sen?	
Im Sommerlager werden Fotos, Vi Anmeldung willigen du und deine unserer Webseite (www.jungwach von sämtlichem Bild-, Film- und Tor	e Eltern zu allfälligen Ve <u>t-bueri.ch</u>) oder auf uns	röffentlichungen auf	
Versicherung ist Sache des Teilneh	mers.		
Bei unwahren oder fehlerhaften Ar	ngaben wird jede Haftu	ng abgelehnt!	
Unterschrift der Eltern:			