**Anmeldung PfiLa: 27.-29. Mai**

**Besammlung:** 27. Mai 23, 9:15 Uhr, Täliparkplatz

**Schluss:** 29.Mai 23, 15:30 Uhr Täliparkpatz

**Notfallkontakte:** Samuel Steiner 079 859 40 68, Julia Rufibach 076 482 46 33

**Lagerbeitrag:** CHF 50

Der Lagerbeitrag wird direkt bei der Besammlung eingezogen (Bargeld)

**Anmeldung:** Samuel Steiner: [samuelsteiner97](mailto:muellercinzia@gmail.com)@gmail.com oder direkt beim Gruppenleiter am Samstagnachmittag

**Anmeldeschluss:** 20.Mai 2023

**Gepäck:** bei der Besammlung

**Versicherung:** durch J&S

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anmeldeformular

Name: .................................................. Vorname: ..................................................

Gruppe: ................................................ Geburtstagsdatum: ..................................

Adresse: .................................................................................................................

Telefon: ..................................................................................................................

Darf das Kind auf Fotos in den öffentlichen Medien zu sehen sein?

□ Ja □ Nein

Datum und Unterschrift eines Elternteils: .............................................................................

□ Da ich ein liebes Mami oder einen lieben Papi habe, kann ich einen Kuchen mitbringen

□ Da ich ein liebes Mami oder einen lieben Papi habe, kann ich einen Zopf mitbringen

□ Ich habe auch ein liebes Mami oder einen lieben Papi, aber sie haben leider zu viel zu tun

**Gesundheitsblatt PfiLa 2023**

Kind Name: ......................................................... Vorname: ...................................................

Adresse: .................................................... .....................................................................

Wer ist im Notfall zu kontaktieren? (Name + Telefonnummer + Beziehung zum Teilnehmer)

.....................................................................................................................................................

Krankheiten oder Allergien: .....................................................................................................................................................

Muss das Kind regelmässig Medikamente einnehmen?

□ Ja □ Nein

Wenn ja, welche, wann und wie viele? .....................................................................................................................................................

Sollen die Medikamente durch die Lagerleitung verabreicht werden?

□ Ja □ Nein

Hausarzt:

Name: .........................................................................................................................................

Telefon Praxis .............................................................................................................................

Adresse: .......................................................................................................................................

Versicherung Krankenkasse: .......................................................................................................

Versicherungsnummer: .............................................................................................................

Unfallversicherung: ...................................................................................................................

Versicherungsnummer: ..............................................................................................................

Bemerkungen oder besondere Wünsche der Eltern: .....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

Datum und Unterschrift eines Elternteils:

……………………………………………

**Packliste**

Grosses Gepäckstück

* Zahnbürste, Zahnpasta
* Bürste/Kamm
* Und alle Toilettenartikel, die du sonst noch brauchst
* Kleider für 3 Tage
* Unterwäsche für 3 Tage
* Pyjama
* Warme Jacke/Faserpelz
* Schlafsack
* Mätteli
* Zeitung, um die Schuhe zu stopfen
* Sack für die schmutzige Wäsche
* Taschenlampe

Kleiner Rucksack (für die Wanderung)

* Lagerbeitrag
* Gefüllte Trinkflasche
* Lunch für den Samstag
* Sackmesser
* Regenjacke, Regenhose
* Sonnenhut, Sonnencrème, Sonnenbrille
* evt. Zeckenspray
* Notfallpäckli, falls vorhanden

WICHTIG:

* angemessene Kleider für die Wanderung inkl. Trekkingschuhe
* Natel, Gameboy, MP3-Player etc. sind wie in jedem Cevilager nicht Sinn der Sache – bitte zu Hause lassen!