



- Hat der:die Teilnehmer:in eine der folgenden Krankheiten bereits durchgemacht?

Keuchhusten

Mumps

Masern

Wilde Blatern

Scharlach

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

- Hat der:die Teilnehmende regelmässig einzunehmende Medikamente/Allergikum/etc?  
Falls ja, notieren Sie bitte die weiteren Angaben.

nein

ja, Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Dosis: \_\_\_\_\_ Wirkt gegen: \_\_\_\_\_

Benötigt der:die Teilnehmende bei der Einnahme Unterstützung des Lager-Sanitäters:der Lager-Sanitäterin?

nein

ja \_\_\_\_\_

- Bitte kreuzen Sie den Schwimmfähigkeiten entsprechend an:

Nichtschwimmer:in

Braucht eine Schwimmhilfe

Kann schwimmen

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

- Weitere Bemerkungen (Vegetarier:in, Bettnässer:in, Heimweh, ...)?

\_\_\_\_\_

### Kontakt für Notfälle während dem Lager

Vorname & Nachname: \_\_\_\_\_

Strasse, Hausnr., PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_ Telefonnummer (erreichbar): \_\_\_\_\_

Falls der:die Teilnehmende frühzeitig aus dem Lager nach Hause fahren muss, soll sie oder er

nach Hause an die Wohnadresse (wir sind während des Lagers nicht verreist und erklären und bereit, den TN abzuholen)

zur Kontaktperson (diese wurde durch die Erziehungsberchtigte(n) Personen darüber informiert.)

Angaben zur Kontaktperson: \_\_\_\_\_

**Bitte beachten:** Dies ist Ihre Einwilligung an die Leitung, die notwendigen Schritte für eine medizinische Behandlung, im Notfall ohne vorherige weitere Benachrichtigung, zu veranlassen.

**Bitte legen Sie dem Notfallblatt eine aktuelle Kopie des Impfausweises bei.**

Bildaufnahmen von meinem Kind dürfen veröffentlicht werden.(lokale Print-Medien, Homepage, Social-Media-Kanälen

Dieses Formular bitte un unterschrieben an die unten genannte E-Mail Adresse senden und unterschrieben und ausgedruckt an die unten genannte Anschrift schicken,ein werfen oder kann bei den Gruppenleitern Abgegeben werden. Vielen Dank.

Bei Fragen dürfen Sie sich gerne an Andrina Arpagaus (andrina.a@yetnet.ch) wenden.

**Ort, Datum**

**Unterschrift des:der Inhaber:in der elterlichen Gewalt**

\_\_\_\_\_