



Jungwacht St. Michael Schüpfheim

Anmeldung für Pfingstlager und Sommerlager 2017

Bei Fragen direkt den Lagerleiter oder die Scharleitung kontaktieren (Adressen siehe Lagerbüchli).

Vorname _____

Name _____

Strasse/ Nr _____

PLZ / Ort _____

Geburtsdatum _____

JW-Gruppe _____

Krankheiten, Allergien _____

Benötigte Medikamente _____

Krankenkasse _____

Letzte Starrkrampfimpfung _____

Namen der Eltern _____

Telefonnummer Eltern _____ (erreichbar während dem Lager)

Lager

- Ich komme ins Pfingstlager (Anmeldeschluss: 28. Mai)
- Ich komme ins Sommerlager (Anmeldeschluss: 21. Juni)

Du kannst dich auch erst für das Pfila anmelden und danach (bis am 23. Juni) noch mitteilen wenn du ins Sommerlager kommen willst.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Jungwächters: _____

Unterschrift der Eltern: _____

Die Anmeldung ist verbindlich. Versicherung ist Sache der Teilnehmenden. Die Angaben auf diesem Blatt helfen uns während dem Lager richtig zu reagieren. Dieses Dokument unterliegt der Geheimhaltung und wird von der Lagerleitung verwahrt.

Mit der Anmeldung erklärt ihr euch einverstanden, dass im Lager gemachte Fotos und Videos von der JW Schüpfheim verwendet werden dürfen.

Anmeldung an: Sandro Schmid, Klosterbüel 25, CH-6170 Schüpfheim oder eingescannt per E-Mail an sandro2035@hotmail.com



KulturLegi
Schweiz

Medizinische Angaben der Teilnehmenden

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

Name:	_____
Adresse:	_____
Geburtsdatum:	_____
Adresse + Telefonnummer der Eltern während des Sommerlagers (oder zu benachrichtigende Person)	
Adresse:	_____
Telefonnummer:	_____

Hausarzt

Name:	_____
Adresse:	_____
Telefon Praxis:	_____

Krankenkasse: _____

Unfallversicherungen: _____

Bekannte **Allergien** (Heuschnupfen, Sonnen-, Bienenstich-, 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,...)?

Kann die Teilnehmerin bzw. der Teilnehmer schwimmen: Ja Nein

Wenn ja, bitte ankreuzen: Anfänger Fortgeschritten (bis 300 m) Könner (bis 1000 m)

Bitte informieren Sie die Lagerleitung oder die Gruppenleitung, falls auf irgendetwas Spezielles 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:

Bitte schicken Sie diese Angaben mit der Anmeldung an den Lagerleiter
