

## Definitive Anmeldung für das Sommerlager 2020

*Ein grosses Dankeschön, dass du mit uns in das Sommerlager in Oberiberg SZ kommst. Das Leiterteam freut sich auf dich!*

Bitte zurückschicken an : Gabriel Flubacher, Mattweg 95, 4144 Arlesheim

Name, Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Adresse:.....

Adresse und Telefon für Notfälle:.....

.....

Email Adresse (für weitere Informationen):.....

.....

Notfalltelefonnummer (Mind. zwei) :.....

Allergien/Medikamente: .....

Vegetarier\_in:

T-Shirt Grösse: 110/120 130/140 150/160 XS S M L

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für das Sommerlager 2020 der Jubla Arlesheim an. Die Lagerkosten von 280.- pro Kind und 250.- pro weiteres (Geschwister) ist vor Lagerantritt auf unser Postkonto (Einzahlungsschein Liegt bei.) zu überweisen.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Eltern: \_\_\_\_\_



## **Jubla Arlesheim Notfallblatt**

Bitte füllen Sie das Notfallblatt für das Sommerlager vollständig aus. Falls es sonstige gesundheitsrelevante Bemerkungen über Ihr Kind gibt, bitten wir Sie, diese auf jeden Fall zu vermerken.

Bei unvorhergesehenen Vorkommnissen während des Sommerlagers dienen die Angaben der Sicherheit Ihres Kindes. Die Lagerleitung und die Verantwortlichen Leiter verpflichten sich selbstverständlich, mit allen Angaben vertraulich umzugehen. *Bitte unbedingt zusammen mit einer Kopie des Impfausweises der Lageranmeldung beilegen!*

### **TeilnehmerIn:**

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Grösse: \_\_\_\_\_

Gewicht ca. \_\_\_\_\_

### **Versicherungen (Versicherungsgesellschaft eintragen):**

Die Versicherung ist Sache der Teilnehmenden! (Ausnahme: Kind ist während dem Lager REGA versichert.) Diese Angaben sind für uns sehr wichtig!

Unfallversicherung: \_\_\_\_\_

Krankenkasse, oder Kopie der Krankenkassenkarte beilegen

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

### **Gesundheitliche Informationen:**

Hausarzt/ärztin: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

---

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

---

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

---

Regelmässige Einnahme von **Medikamenten**? Wenn ja, welche?

---

---

Kann die Teilnehmerin bzw. der Teilnehmer schwimmen:

Wenn ja, bitte ankreuzen:

Anfänger (bis 300 m)

Köhner (bis 1000 m)

Bitte informiert die Lagerleitung, 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 und Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Besten Dank und bis bald Lagerleiter/Gabriel Flubacher und das Gesamte Leitungsteam der Jubla Arlesheim. Gabriel Flubacher 01.01.2020

