

Anmeldung

Klar komme ich mit ins Hela!

Name:

Vorname:

Adresse:

E-Mail-Adresse der Eltern:

Anregungen / Wünsche / Bemerkungen:

O Anderes: _____

O Ich stimme zu, dass mein Kind auf Bildern sämtlicher Blauring-Aktivitäten erkennbar ist und dass diese auf unserer Website und auf Instagram ohne Namensnennung veröffentlicht werden.

Datum: _____

Unterschrift der Eltern: _____

Alles dabei?

- Ausgefülltes Notfallblatt
- Kopie des Impfbüchleins
- (evtl. freiwilliger Unterstützungsbeitrag in Bar mit ausgefülltem Formular)

→ in einem angeschriebenen Couvert

Anmeldung der Gruppenleiterin abgeben oder direkt an:
Konstan-Tina Carbone, Endlikerstrasse 90, 8400 Winterthur
schicken.

NOTFALLBLATT

Die Angaben dieses Informationsblattes dienen der Lagerleitung zur Entscheidung über zu treffende Massnahmen bei ausserordentlichen Vorfällen und der Benachrichtigung der Eltern. Die Lagerleitung ist daher darauf angewiesen, dass das Blatt vollständig ausgefüllt ist – auch in eurem Interesse!

Wichtige Angaben des Notfallblattes wie z.B. Allergien werden vertraulich dem gesamten Leitungsteam kommuniziert. Wer damit nicht einverstanden ist, soll dies bitte auf dem Notfallblatt vermerken.

Personalien:

Name:.....Geburtsdatum:.....

Adresse:

AHV-Nummer:

Kontaktadresse für Nofälle während des Lagers:

Adresse und Telefonnummern der Eltern während der Lagerzeit:

.....

.....

Private Versicherung:

Unfallversicherung:

Krankenkasse:

Hausarzt/Hausärztin:

Name, Adresse und Telefonnummer des Hausarztes/der Hausärztin:

.....

.....

Impfungen:

Letzte Impfung (Datum):

Tetanus:.....Masern:.....

→ Bitte legt diesem Blatt eine Fotokopie des Impfbüchleins bei

Gesundheitszustand:

Hat Ihr Kind chronische Krankheiten (Asthma, Diabetes, Epilepsie etc.)?

.....

.....

Bitte notieren Sie hier Allergien gegen Nahrungsmittel, Bienen etc.

.....

.....

Muss Ihr Kind Medikamente einnehmen oder besitzt es ein Notfallset?

Ja / Nein

Sollen die Medikamente durch die Lagerleitung verabreicht werden?

Ja / Nein

Name / Dosierung	Tageszeit(en)

Bitte in diesem Fall genügend Medikamente mitgeben!

Allgemeine Abgabe von Medikamenten aus der Lagerapotheke durch die Lagerleitung:

- Das Leitungsteam darf meinem Kind ohne Rücksprache keine Medikamente o.Ä. verabreichen
- Das Leitungsteam darf meinem Kind bei kleineren Verletzungen wie z.B. Beulen oder Schürfwunden Arnikakügelchen geben
- Das Leitungsteam darf meinem Kind unter Berücksichtigung allfälliger Allergien rezeptfreie Medikamente (z.B. Hustensaft) selbständig verabreichen. (Ausgenommen: Schmerzmittel)

Allgemeines:

Kann Ihr Kind schwimmen?

Ja / Nein

- Anfänger
- Fortgeschritten (bis 300 m)
- Könnler (bis 1000 m)

Bemerkungen / Wünsche / Anregungen / Empfehlungen der Eltern (z.B. Heimweh, Bettnässen, etc.):

.....

.....

Datum:.....Unterschrift der Eltern:.....

UNTERSTÜTZUNGSBEITRAG

DER/DIE NACHGENANNT E UNTERSTÜTZER*IN

(NAME/VORNAME)

UNTERSTÜTZT MIT EINEM BEITRAG ÜBER CHF _____
ODER EINEM NATURALIENBEITRAG _____

DAS HERBSTLAGER 2023 DES BLAURING WINTI IN ILLGAU.

Diese freiwilligen Beiträge ermöglichen uns beispielsweise den einen oder
anderen Dessert im Lager oder tolles Bastel- und Spielmaterial.

EIN GROSSES DANKESCHÖN FÜR EURE UNTERSTÜTZUNG!

