

Persönliches Informationsblatt

ökumenisches Pfarreilager der Kirchgemeinden Küsnacht/Erlenbach

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.

Selbstverständlich werden die Infos streng vertraulich behandelt und ist nur den verantwortlichen Leitern/innen des Lagers zugänglich.

Personalien:

Vorname & Name: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnadresse: _____

PLZ / Wohnort: _____

Infos der Eltern während des Sommerlagers (oder zu benachrichtigende Person):

Name & Vorname: _____

Tel. & Mobile: _____

Adresse: _____

Medizinisches:

Leidet Ihr Kind unter einer chronischen Erkrankung (z.B. Diabetes, Epilepsie, Asthma)?

Nein Ja, nämlich: _____

Nimmt Ihr Kind regelmässig Medikamente ein?

Nein Ja, folgende Medikamente: _____

Menge / Tageszeit: _____

Grund: _____

Leidet Ihr Kind unter einer Allergie irgendeiner Art (z.B. Bienenstich, Heuschnupfen, Mehl)?

Nein Ja, nämlich: _____

Ist Ihr Kind gegen Tetanus (Wundstarrkrampf) geimpft?

Nein Ja, Datum der letzten Impfung: _____

Bitte achten Sie darauf, dass Ihr Kind ausreichend gegen Tetanus geimpft ist, d.h. Impfung in der Regel alle 10 Jahre nach abgeschlossener Grundimmunisierung.

Ärzte

Kinder- bzw. Hausarzt: _____

Telefonnummer: _____

Spezialarzt: _____

Telefonnummer: _____

Sport:

Ist ihr Kind sportlich normal belastbar?

ja nein Gründe: _____

Kann Ihr Kind schwimmen?

nein ja: Anfänger mittelmässig gut

Essen

Isst ihr Kind ausschliesslich vegetarisch? Nein Ja

Kann ihr Kind gewisse Speisen nicht oder nur beschränkt zu sich nehmen (Medizinisch)?

Nein _____ Ja, folgende:

Grund: _____

Ist ihr Kind auf eine Diät angewiesen?

Nein Ja, nämlich: _____

Sonstiges:

Leidet Ihr Kind übermässig an Heimweh, Bettnässen oder anderen Schwierigkeiten?

Nein Ja, nämlich: _____

Raucht ihr Kind?

Nein Ja

Versicherungen

Krankenkasse: _____

Versicherungsnummer: _____

Sektion: _____

Unfallversicherung (nur, wenn zusätzlich zur Krankenkasse): _____

Versicherungsnummer: _____

Sektion: _____

Haftpflichtversicherung: _____

Versicherungsnummer: _____

Sektion: _____

REGA Gönnerausweis: _____

Bemerkungen:

Im Pfarreilager werden Fotos- und Videoaufnahmen der Teilnehmende gemacht. Mit der Anmeldung erklären Sie sich / erklärst du dich einverstanden, dass diese Aufnahmen vom Veranstalter unbegrenzt und unentgeltlich verwendet werden können.

Dies ist meine Einwilligung an die Leitung, die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung, im äussersten Notfall, ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen.

Für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben

Ort: _____, Datum: _____, Unterschrift: _____

Für allfällige Rückfragen, Unsicherheiten und Anregungen steht Ihnen Ivan Tijan und Oliver Thalmann gerne jederzeit zur Verfügung.

(Ivan Tijan 077 433 44 71 / Oliver Thalmann 079 813 10 72 Email: daslager2020@gmail.com)