



## Liebe Kinder, Jugendliche und Eltern

Zwei Wochen voller Spass, Spiel, Abenteuer, Gemeinschaft und unvergesslicher Momente erwartet die Teilnehmenden des Pfarreilagers auch dieses Jahr wieder. Das Lager findet in den ersten zwei Ferienwochen statt - melde Dich jetzt an und sei ein Teil unseres Lagers. Weitere Infos auf [www.daslager.ch](http://www.daslager.ch).

**Datum:** **16. - 30. Juli 2022**  
Info- & Elternabend: 07. Juni 2022, Saal Pfarreizentrum Künsnacht  
Anmeldeschluss: ~~06. Mai 2022~~ **27. Mai 2022**  
Lagerkosten\*: CHF 400.-

Bei Fragen oder Unklarheiten wenden Sie sich an:  
Kim Wyder, Kath. Jugendarbeit Künsnacht-Erlenbach  
[kim.wyder@kuesnacht.ch](mailto:kim.wyder@kuesnacht.ch)  
+41 43 266 86 46

reformiert\_katholisch  
Kirchen in Künsnacht-Erlenbach

Vorname: ..... Nachname: .....

Geschlecht:  weiblich  männlich

Adresse: ..... PLZ/ Ort: .....

Telefon: ..... Geburtsdatum: .....

Mail (Eltern): .....

Bemerkungen: .....

- \*Eine Reduktion des Lagerbeitrages bei zu kleinem Familienbudget ist möglich, bitte ankreuzen und wir nehmen Kontakt auf.
- ➔ Bitte zusätzlich das Formular «Persönliche Infos» ausfüllen und mitschicken.

Im Rahmen des Lagers werden Foto- und Videoaufnahmen gemacht. Mit der Anmeldung erklärt ihr euch einverstanden, dass diese Aufnahmen vom Veranstalter unbegrenzt und unentgeltlich verwendet werden können.

Die Versicherung ist Sache der Teilnehmenden.

Unterschrift Erziehungsberechtigte:

\_\_\_\_\_  
Anmeldung an:  
Kath. Pfarramt, Jugendarbeit, Heinrich Wettstein-Str. 14, 8700 Künsnacht  
[kim.wyder@kuesnacht.ch](mailto:kim.wyder@kuesnacht.ch)

**Persönliches Informationsblatt**  
für Lagerteilnehmende  
Pfarreilager der reformiert\_katholischen Kirchen Küsnacht-Erlenbach



Um im Notfall schnell und kompetent handeln zu können und besser auf die individuellen Bedürfnisse ihres Kindes eingehen zu können, benötigen wir einige wichtige Informationen über Ihr Kind. Selbstverständlich wird dieses Blatt streng vertraulich behandelt und ist nur den verantwortlichen Leitenden des Lagers zugänglich.

**Personalien:**

Name des Lagerkindes: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Ferienadresse und Notfalltelefon der Eltern während den Ferien:  
\_\_\_\_\_

**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: \_\_\_\_\_

Falls Ja: braucht Ihr Kind Unterstützung bei der Einnahme der Medikamente?

Nein  Ja

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

Ist 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

Konfession:  Katholisch  Reformiert  Anderes

## Versicherungen

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Sektion: \_\_\_\_\_

Unfallversicherung (nur, wenn zusätzlich zur Krankenkasse): \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Sektion: \_\_\_\_\_

Haftpflichtversicherung: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Sektion: \_\_\_\_\_

REGA Gönnerausweis:  
\_\_\_\_\_

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

## Bemerkungen:

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

Für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Für allfällige Rückfragen, Unsicherheiten und Anregungen steht Ihnen Kim Wyder gerne zur Verfügung ([kim.wyder@kuesnacht.ch](mailto:kim.wyder@kuesnacht.ch), Tel. 043 266 86 46)