
Krankheitsblatt

Liebe Eltern

In der Natur leben und austoben bedeutet manchmal auch Verletzungen, Pflasterli, Halsweh,....
Die Angaben auf diesem Blatt helfen uns, während dem Lager richtig zu reagieren.
Dieses Dokument unterliegt der Geheimhaltung und wird von der Lagerleitung aufbewahrt.

**Dieses Formular bitte unbedingt mit einer Kopie des Impfausweises und Kopie der
Versicherungskarte der Anmeldung beilegen.**

Name, Vorname	.....
Adresse	.....
PLZ, Ort	.....
Telefon	.....
Geburtsdatum	.....

Krankenkasse	.....
Unfallversicherung	.....
Hausarzt, Adr., Tel.	.....
AHV-Nummer	.....

Datum der letzten Tetanus-Impfung	.....
Allergien	..........
	(auch bekannte Überreaktion auf ein Medikament)

Schwimmen	<ul style="list-style-type: none">• Nichtschwimmerin• durchschnittliche Schwimmerin• gute Schwimmerin
------------------	---

Medikamente, die das Kind während dem Lager einnehmen muss (inkl. Anweisung)
---	-------------------------

Anderes
----------------	-------------------------

Ferienadresse der Eltern (mit Tel.)
--	-------------------------

Versicherung ist Sache der Teilnehmerinnen.

Wir erlauben uns, Fotos und Filmmaterial des Sommerlagers auf unserer Homepage zu veröffentlichen und für Werbezwecke zu nutzen. Vor der Veröffentlichung werden die Bilder selbstverständlich sortiert. Auf der Homepage werden keine Namen von Kindern genannt. Wer nicht möchte, dass persönliche Bilder verwendet werden, kann dies oben bei „Anderes“ vermerken.

Datum:

Unterschrift der Eltern:.....