

# Sommerlager 2022

Hofstetten-Flüh und Witterswil-Bättwil

31.07.-12.08.2022



# Anmeldetalon

## Allgemeine Infos

Vor Ihnen liegt der Anmeldetalon für das Zeltlager der Jungwacht-Blauring Scharen Hofstetten-Flüh und Witterswil-Bättwil. Dieses Jahr findet es vom 31.7. bis am 12.8.22 statt.

Es freut uns sehr, dass Sie Ihr Kind für unser Lager anmelden! Zuerst ein paar allgemeine Infos:

Als Mindestalter für die Teilnahme am Sommerlager empfiehlt das Leitungsteam 7 Jahre. Die Teilnahme am Lager setzt keine Mitgliedschaft bei Blauring oder Jungwacht voraus.

Der Lagerbeitrag beträgt:

Für ein Kind Fr. 360.–

Für zwei Kinder Fr. 560.–

Für drei Kinder Fr. 800.–

Inbegriffen sind Reise, Verpflegung und Gepäcktransport. Die Informationen zur Bankverbindung erhalten Sie mit der Lagerinfobroschüre nach der Anmeldung.

Bitte senden Sie den Anmeldetalon bis zum Anmeldeschluss an **eine** der folgenden Adressen:

Sophie Dreier

[jublasola@gmail.com](mailto:jublasola@gmail.com)

Weisskirchweg 2

4108 Witterswil

Bei allfälligen Fragen können Sie sich an folgende E-Mail-Adresse wenden:  
jublasola@gmail.com

Nach der definitiven Anmeldung erhalten Sie eine detaillierte Infobroschüre mit allen notwendigen Infos und Terminen (ca. Anfang Juli).

Einige wichtige Termine schon im Voraus:

04.07. 22 Anmeldeschluss

25. 06. 22 Vorlagertreff

# Anmeldung

(Ab hier bitte alle folgenden Seiten einschicken)

## 1. TEILNEHMENDE KINDER

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

GA  Ja  Nein

## 2. KINDER-NOTFALLBLATT (SIEHE BEILAGE)

Bitte für jedes Kind einzeln und vollständig ausfüllen.

Wichtig: Kopie des Impfausweises und Krankenkassenkarte beilegen!

## 3. BESTÄTIGUNG

Ich bestätige die Richtigkeit der obenstehenden Angaben (inkl. Kinder Notfallblatt) und bin einverstanden, dass mein(e) Kind(er) am Lager teilnimmt/-nehmen.

Damit sich alle Teilnehmer der Lagergemeinschaft wohl fühlen, ist es nötig, dass sich jedes Kind den Anordnungen der Lagerleitung fügt. Auch damit erkläre ich mich mit meiner Unterschrift einverstanden.

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

Unterschrift der Eltern oder

der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

# Kinder-Notfallblatt

Name des Kindes \_\_\_\_\_

## 1. ADRESSANGABEN

### Adresse der Eltern

Geben Sie hier ihre eigene Adresse an.

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

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

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

### Notfalladresse

Bitte geben Sie hier eine Adresse an, wo wir während der Zeit des Sommerlagers das Kind/ die Kinder bei aussergewöhnlichen Umständen unterbringen könnten. Das kann ihre eigene Adresse sein, falls Sie während des Lagers zu Hause sind, oder auch die Adresse von Verwandten oder Bekannten.

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

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

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

### Ferienadresse (freiwillige Angabe)

Falls Sie während der Zeit des Lagers verreist sind, können Sie hier eine Adresse angeben, unter der wir Sie während des Lagers erreichen könnten.

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

Land: \_\_\_\_\_

Telefon / Natel: \_\_\_\_\_

## 2. HAUSARZT

Name: \_\_\_\_\_

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

## 3. VERSICHERUNG

Versicherung ist Sache der Teilnehmer. Bitte prüfen Sie, ob Ihr(e) Kind(er) bei einem Unfall oder einem Haftpflichtfall genügend versichert ist/sind.

Name der Unfallversicherung: \_\_\_\_\_

Name der Haftpflichtversicherung: \_\_\_\_\_

Name der Krankenkasse: \_\_\_\_\_

## 4. GESUNDHEIT

Es ist unbedingt notwendig, dass Sie uns über gesundheitliche Probleme ihres Kindes oder ihrer Kinder vollständig und wahrheitsgetreu in Kenntnis setzen.

Welche Allergien und/oder Krankheiten hat das Kind?

\_\_\_\_\_

Womit kann jeweils geholfen werden?

\_\_\_\_\_

Muss Ihr Kind regelmässig Medikamente einnehmen?  ja  nein

Wenn ja: Wie heisst das Medikament?

\_\_\_\_\_

Wann/wie oft muss es eingenommen werden?

\_\_\_\_\_

Gibt es sonst noch etwas, was wir über den Gesundheitszustand ihres Kindes

wissen sollten?

---

---

---

## 5. CORONAVIRUS

Gehört Ihr Kind einer Risikogruppe an?  ja  nein

Wenn ja: Welcher?

---

- Wenn ja: Sprechen Sie eine Lagerteilnahme bitte mit dem (Kinder-)Arzt oder der (Kinder-)Ärztin ab und treffen Sie aufgrund der Absprachen eine Entscheidung zur Teilnahme.
- Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die Lagerleitung informieren, falls Ihr Kind in den zwei Wochen vor dem Lager Krankheitssymptome des Coronavirus aufweisen sollte. Ob eine Teilnahme am Lager möglich ist, muss in diesen Fällen abgeklärt werden.

## 6. ALLGEMEINES

Kann Ihr Kind schwimmen?  Ja  Anfänger  Nein

Hat Ihr Kind Heimweh?  Ja  Nein

Ist Ihr Kind Bettnässer?  Ja  Nein

Ist Ihr Kind vegetarisch?  Ja  Nein

Hat ihr Kind eine Laktoseintoleranz?  Ja  Nein

## 7. IMPFAUSWEIS

Bitte legen Sie eine Kopie des Impfausweises des Kindes bei.

## 8. KRANKENKASSENKARTE

Bitte legen Sie eine Kopie der Krankenkassenkarte des Kindes bei.

Die Angaben auf diesem Informationsblatt dienen der Lagerleitung bei allfälligen unvorhergesehenen Vorkommnissen während des Lagers, zum schnelleren Entscheid über die zu treffenden Massnahmen und zur Benachrichtigung der Eltern oder Kontaktpersonen.

Die Lagerleitung verpflichtet sich, diese Angaben vertraulich zu behandeln.