

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. In einem solchen Fall kann es nicht am Lager teilnehmen.

## 6. ALLGEMEINES

Kann Ihr Kind schwimmen?  Ja  Anfänger  Nein

Hat Ihr Kind Heimweh?  Ja  Nein

Ist Ihr Kind Bettnässer?  Ja  Nein

Isst Ihr Kinder vegetarisch?  Ja  Nein

Ist Ihr Kind Laktose intolerant?  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.