

# Sommerlager 2019

Jungwacht-Blauring

Hofstetten-Flüh



## Anmeldetalon

Bitte bis spätestens **12. Juni 2019** einsenden!

Wenn du einen Freund mitbringst, bekommst du 5% Rabatt.

## Anmeldetalon

Vor Ihnen befindet sich die Anmeldung für das Zeltlager, das durch die Jungwacht-Blauring Hofstetten-Flüh durchgeführt wird. Dieses Jahr findet das Lager vom **Sonntag 28. Juli bis Freitag 9. August 2019** unter dem **Motto Pokémon** statt.

Es freut uns sehr, dass Sie Ihr Kind für unser Lager anmelden! Bevor wir zur Anmeldung kommen, gibt es noch ein paar administrative Dinge.

Es besteht die Möglichkeit das SoLa weniger als zwei Wochen zu besuchen (z.B., wenn man unterwegs ist, etc.) auch wenn das sehr schade ist, da ihr Kind so einen wesentlichen Teil der Geschichte verpasst. Sollten Sie dies trotzdem wünschen, geben Sie bitte die Tage und ggf. Tageszeit an, an denen Ihr/e Kind/er **nicht** teilnehmen kann/können: \_\_\_\_\_

Wenn Sie andere Kinder einladen, die noch nie mit uns im Sommerlager waren, geben wir Ihrem Kind eine Ermässigung von 5% auf den Lagerbeitrag. Dieser Rabatt ist kumulierbar, d.h. wenn Sie drei Kinder einladen bekommen Sie 15% Rabatt. Dem neuen Kind können wir leider keinen Rabatt geben. Namen der eingeladenen Kinder: \_\_\_\_\_

### **1. Teilnehmende Kinder**

Teilnehmer 1) Name/Vorname: \_\_\_\_\_

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

Teilnehmer 2) Name/Vorname: \_\_\_\_\_

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

Teilnehmer 3) Name/Vorname: \_\_\_\_\_

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

### **2. Kinder-Notfallblatt (siehe Beilage)**

Bitte für jedes Kind einzeln und vollständig ausfüllen. **Wichtig:** Kopie des Impfausweises und der 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.

Bei Nichteinzahlung des Lagerbeitrags behalten wir uns bei Abreise das Recht vor, die Teilnahme zu verweigern. Informationen zum Lagerbeitrag und Einzahlungsschein finden Sie in den Informationen zur Anmeldung.

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 Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

**Anmeldeschluss: 12. Juni 2019**

(Im Ausnahmefall werden auch nach dem Anmeldeschluss noch Anmeldungen akzeptiert)

**Kinder-Notfallblatt**

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

**1. Adressangaben****Adresse der Eltern**

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

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

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

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

Mail: \_\_\_\_\_

**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 (wenn gleich wie oben, leer lassen), falls Sie während des Lagers zu Hause sind, oder auch die Adresse von Verwandten oder Freunden.

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

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

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

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

Mail: \_\_\_\_\_

**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 können.

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 heissen die Medikamente?

\_\_\_\_\_

Wann und wie oft muss es eingenommen werden?

\_\_\_\_\_

Weitere Besonderheiten/ religionsbedingte Einschränkungen (z.B. beim Essen):

\_\_\_\_\_

## **5. Impfausweis und Krankenkassenkarte**

Bitte legen Sie eine Kopie des Impfausweises und Krankenkassenkarte 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. Angaben die nicht auf diesen Blättern stehen werden von den Leitern und der Küche nicht akzeptiert und nicht berücksichtigt!