



Liebe Eltern

Wir hoffen auf ein tolles, unfallfreies Lager. Für den Notfall möchten wir jedoch gewappnet sein und bitten Sie deshalb, das folgende Formular vollständig auszufüllen. Wir bitten Sie, uns vor allem auch über Allergien, Asthma oder ähnliches zu informieren. Die Angaben auf dem Notfallblatt helfen uns in Notfällen während des Lagers richtig zu reagieren.

Alle Informationen auf dem Notfallblatt werden vertraulich behandelt und nach dem Lager vernichtet.

Bitte geben Sie Ihrem Kind alle benötigten Medikamente (z.B. Asthmaspray) mit oder geben Sie diese an der Kofferabgabe der Apotheken-Verantwortlichen ab.

Wir bitten Sie, dieses **Notfallblatt zu unterschreiben, mit einer Kopie des Impfausweises und der Krankenkassenkarte** in einer **Gruppenstunde oder per Post** an Blauring Windisch, Hauserstrasse 18,5210 Windisch **bis spätestens dem 21. Juni**, abzugeben. Ohne eingereichtes, unterschriebenes und komplett ausgefülltes Notfallblatt inkl. Beilagen, behalten wir uns vor, Ihre Tochter vom Lager auszuschliessen, bis die fehlenden Angaben nachgereicht wurden.

Bei **Fragen** bezüglich dem Sommerlager melden Sie sich bei der **Lagerleitung Jenny Knecht (079 710 76 76) oder Joelle Häfeli (077 400 59 55)** oder unter **lagerleitung.brw@gmail.com**.



Noffallblatt Sola 2020

Personalien:

Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Heimatort _____
Telefon(privat und mobil) _____ / _____
Strasse _____ PLZ, Ort _____

Kontaktadresse der Eltern während dem Lager:

Vorname(n) der Eltern _____ Name _____
PLZ, Ort _____ Strasse _____
Telefon _____ Land _____

Private Versicherungen (Name der Gesellschaft und Nummer der Police):

Unfallversicherung _____
Krankenkasse _____

Gönner der Schweiz. Rettungsflugwacht Ja Nein

Ausweis-Nr. _____

Wichtig: Ihr Kind ist während dem Lager bei der Rega versichert.

Hausarzt:

Name _____ Vorname _____
Strasse _____ PLZ, Ort _____
Telefon Praxis _____

Bekannte **Allergien** (Heuschnupfen, Sonnen-, Bienenstich, ...)



Medikamente, die während des Lagers eingenommen werden müssen:

Wenn ja, sollten die Medikamente durch eine Apotheken-Verantwortliche verabreicht werden?

Besondere Hinweise an die **Küche** (Vegetarier, Nahrungsmittelallergien, ...)

Gibt es sonst **Spezielles** zu beachten (Bettnässer, häufige Kopfschmerzen...)?

Kann die Teilnehmerin schwimmen:

Ja Nein

Wenn ja, bitte
ankreuzen:

Anfänger

Fortgeschritten
(bis 300 m)

Könnner
(bis 1000 m)

Bitte informieren Sie die Lagerleitung oder die Gruppenleiterinnen, falls auf irgendetwas Spezielles geachtet werden muss!

Mit der Ihrer unten aufgeführten Unterschrift stimmen Sie zu, dass wir die Bilder des Solas für eigennützige Zwecke (Blauring & Jungwacht Windisch) sowie für die Jubla Schweiz verwenden dürfen.

Zusätzlich bestätigen Sie, dass wir Ihre Tochter während der gesamten Dauer des Sommerlagers jederzeit und ohne vorherige Absprache mit Ihnen, in ärztliche Behandlung geben dürfen, sofern dies in dem Moment der Situation angemessen erscheint. Dabei gilt der Grundsatz: Lieber Vorsicht als Nachsicht. Die Wahl des Arztes resp. einer medizinischen Institution (zB. Spital) liegt dabei beim Leitungsteam des Blauring Windisch.

Ort, Datum _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte _____