



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 und mit einer Kopie des Impfausweises und der Krankenkassenkarte** in einer **Gruppenstunde oder per Post** an Blauring Windisch, Hauserstrasse 18, 5210 Windisch bis spätestens am 20.06.2021 abzugeben. So hat unsere Apothekenverantwortliche Zeit, sich die Notfallblätter vorgängig anzuschauen und bei Unklarheiten mit Ihnen Kontakt aufzunehmen. 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 des Sommerlagers melden Sie sich bei der **Lagerleitung Luisa Zumsteg (079 550 86 14) oder Ida Kaysel (079 755 72 34)** oder unter **lagerleitung.brw@gmail.com**.



Notfallblatt Sola 2021

Personalien des Kindes:

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

Kontaktadresse der Eltern während dem Lager:

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

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

Unfallversicherung _____
Krankenkasse _____

Gönner der Schweizerischen 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...)?

Bei weiteren Anliegen Ihrerseits, informieren Sie bitte die Lagerleitung oder die Gruppenleiterinnen Ihres Kindes.

Mit 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. Natürlich werden Sie in einem solchen Fall schnellstmöglich kontaktiert.

Ort, Datum _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte _____