

Anmeldung

fürs Sommerlager 2019 in Casaccia (GR)



Das Sommerlager findet in den ersten beiden Sommerferienwochen (07.–20. Juli 2019) statt.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse: _____

PLZ und Ort: _____

Telefonnummer: _____

Gruppenname: _____

Gruppenleiter: _____

Die Kosten für das Sommerlager betragen:

Für ein Kind: 300.-

Bei zwei Kindern aus einer Familie: 550.-

Bei drei Kindern aus einer Familie: 750.-

Anmeldeschluss: 04. Juni 2019

Ort und Datum _____

Unterschrift Kind _____

Unterschrift Eltern _____

Die Anmeldung bitte dem Lagerleiter oder der Gruppenleiter/in abgeben.

Bei Fragen: Roman Palla unter Tel. 076 378 53 12 oder per E-Mail pallaroman@gmail.com

Gesundheitsdatenblatt Sommerlager 07.-20. Juli 2019

→Versicherung ist während des ganzen Lagers Sache der Teilnehmer!

Liebe Kinder

Wir hoffen auf ein tolles, unfallfreies Lager. Für den Notfall möchten wir jedoch gewappnet sein und bitten euch deshalb, das folgende Formular auszufüllen. Die Angaben auf diesem Blatt helfen uns, während des Lagers im Ernstfall richtig zu reagieren.

Bitte unbedingt zusammen mit einer **Kopie des Impfausweises** der Lageranmeldung beilegen!

Vorname, Nachname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Erreichbarkeit der Eltern während des Sommerlagers (oder der zu benachrichtigenden Person):

Adresse: _____

Telefon-/ Handynummer: _____

Krankenkasse: _____

Versicherungsnummer: _____

Bekannte **Allergien** (Heuschnupfen, Bienenstich etc.):

Medikamente, die während des Lagers eingenommen werden müssen:

Besondere **Hinweise an die Küche** (Vegetarier, Nahrungsmittelallergien, -intoleranzen):

Gibt es sonst **Spezielles** zu beachten?

Kann die Teilnehmerin/der Teilnehmer schwimmen: JA NEIN

Wenn ja, bitte ankreuzen: Anfänger Fortgeschritten

Dies ist **meine Einwilligung an die Leitung**, die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung, im **Notfall**, ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen.

Ort, Datum:

Unterschrift Eltern:

Unterschrift Kind:

Einverständniserklärung für die Verwendung und Veröffentlichung von Foto- und Filmaufnahmen

Liebe Eltern

Bilder sagen mehr als Worte. Um die Daheimgebliebenen an unseren Erlebnissen im Sommerlager teilhaben zu lassen, oder später in Erinnerungen zu schwelgen, machen wir fleissig Fotos und schneiden einen Lagerfilm. Damit wir diese Foto- und Filmaufnahmen auf unserer Webseite, Facebook, sowie anhand von Printmedien veröffentlichen können, benötigen wir Ihr Einverständnis.

Natürlich sortieren wir die Fotos vor dem Veröffentlichen gründlich aus. Falls Sie auf der Website trotzdem ein unerwünschtes Bild entdecken, wenden Sie sich bitte an unsere Lagerleitung (Roman Palla, 076 378 53 12).



Beste Grüsse & herzlichen Dank für Ihr Verständnis!

Jungwacht & Blauring Döttingen

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass sämtliche Abbildungen und Aufnahmen meiner Tochter, bzw. meines Sohnes verwendet und veröffentlicht werden dürfen.

Name, Vorname,

Ort, Datum, Unterschrift der Eltern

Einverständniserklärung für das Weiterleiten der Personalien an die Rega

Liebe Eltern

Die Rega unterstützt die sportliche Betätigung von Kindern und Jugendlichen im Rahmen des vom Bundesamt für Sport BASPO betriebenen Sportförderungsprogramms Jugend und Sport (J+S). Die Teilnehmerinnen und Teilnehmer eines im Rahmen von J+S bewilligten Anlasses gelten für die Dauer der Aktivitäten oder des Lagers als Gönner: Sollte es bei einem Anlass zu einem durch die Rega organisierten Rettungseinsatz kommen, wird dieser finanziell gleich behandelt wie bei einer Rega-Gönnerschaft. Das heisst, die Rega erlässt die Kosten für den Einsatz, falls keine Versicherung die Leistungen bezahlen muss.

Damit Ihr Kind von diesem Angebot Gebrauch machen kann, bedarf es der Einwilligung, dass die Personalien des Gesundheitsdatenblattes der Rega übermittelt werden dürfen. Falls Sie sich aber dagegen entscheiden sollten, so ist Ihr Kind zwar von diesem Angebot der Rega ausgeschlossen, darf aber dennoch mit uns ins Sommerlager kommen.

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Personalien des Gesundheitsdatenblattes an die Rega weitergegeben werden dürfen.

Name, Vorname,

Ort, Datum, Unterschrift der Eltern