

Anmeldung Pfingstlager 08.-10.06.2019

Der Preis für das Pfingstlager beträgt pro Kind **90.- Fr.**
Bitte überweisen Sie diesen Betrag vor Lagerbeginn mit beiliegendem
Einzahlungsschein oder online auf folgendes Konto:

Name: Jungwacht Allschwil
IBAN: CH30 0900 0000 4002 9445 3

Wenn die Lagerbeiträge für Sie finanziell schwer aufzubringen sind, dann wenden
Sie sich bitte an den Pastoralraum (Baslerstrasse 49, Allschwil, 061 485 16 16).

Geben Sie die Anmeldung bis spätestens am **24. Mai** in der Gruppenstunde ab oder
senden Sie sie an folgende Adresse:

Sara Amsler
Unt. Bündtenweg 23, 4124 Schönenbuch
sara@jubla-allschwil.ch
Für Fragen: 079 756 89 34

Versicherung ist Sache der Teilnehmenden!

Name: _____

Vorname: _____

Geb.Datum: _____

Gruppenname: _____

Adresse der Kinder: _____

Tel: _____

Vegetarier: Ja Nein

Bildmaterial Einverständniserklärung: Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass Jungwacht und Blauring Allschwil Bildmaterial (Foto und Video) der Teilnehmer und ihrer Aktivitäten auf ihrer Homepage (www.jubla-allschwil.ch), Blogseite, sowie Facebook und Instagram zur Einsicht veröffentlicht. Darüber hinaus dürfen Fotos im Allschwiler Wochenblatt zur Illustration von Artikeln, welche die Aktivitäten des Vereins betreffen, verwendet werden. Wir werden natürlich weiterhin die Anzahl des Bildmaterials gering halten.

Ja Nein

Notfallblatt

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. Die Lagerleitung verpflichtet sich, diese Angaben vertraulich zu behandeln.

1. Kontaktadresse während des Lager's

Name/Bezeichnung: _____

Strasse: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon+ Mobile : _____

2. Hausarzt

Name: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon Praxis: _____

3. Krankenkasse

Name der Krankenkasse und AHV Nummer : _____

4. Gesundheitszustand / Medikamente / Allergien

Datum der letzten Starrkrampfpimpfung (Monat, Jahr): _____

Regelmässig oder unregelmässig einzunehmende Medikamente (Bezeichnung, Einnahmевorschrift): _____

Sollen die Medikamente durch die Lagerleitung verabreicht werden? Ja Nein

Besonderheiten des Gesundheitszustandes (z.B. nachwirkende Krankheiten, Unfälle, Allergien): _____

5. Weiteres

Kann gut schwimmen ohne Schwimmhilfe? Ja Nein
(Falls „nein“: Bitte Ihrem Kind eigene Schwimmhilfe (Flügeli) mit ins Lager geben!)

Das Notfallblatt darf für alle weiteren Lager von Jungwacht Blauring des Jahres 2019 benützt werden, bei allfälligen Änderungen ist es Sache des Teilnehmers diese an die Lagerleitung weiterzuleiten. Ja Nein

→ **Bitte unbedingt eine Kopie des Impfausweises beilegen!**

Mit der Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben der Anmeldung und des Notfallblatts.

Ort, Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____