

Bestätigung Teilnahme & medizinische Angaben



Liebe Eltern

Mit diesem Formular bestätigen Sie die Teilnahme Ihrer Tochter am Blauringslager. Wir hoffen auf ein tolles, unfallfreies Lager. Für den Notfall möchten wir jedoch gewappnet sein und bitten Sie deshalb, das folgende Formular auszufüllen. Die Angaben auf diesem Blatt helfen uns, während des Lagers richtig zu reagieren.

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

Name des Kindes: _____

Hausarzt

Name: _____

Adresse: _____

Telefon Praxis: _____

Krankenkasse: _____

Unfallversicherung: _____

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

Medikamente, die während des Lagers eingenommen werden müssen:

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

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

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

Beachte:

Versicherung ist Sache der Teilnehmerinnen bzw. deren Eltern.

Die Anmeldung ist verbindlich. Allfällige Mehrkosten durch kurzfristige, unbegründete Abmeldungen werden verrechnet.

Mit der Anmeldung erklären Sie sich einverstanden, dass Fotos Ihrer Tochter in den lokalen Medien, auf unseren Social-Media-Kanälen, sowie auf der Website vom Blauring Leuk zu Werbezwecken veröffentlicht werden dürfen. Falls Sie dies ausdrücklich nicht wünschen, bitten wir Sie dies unter Bemerkungen anzufügen.

Bestätigung der Anmeldung

Mit Ihrer Unterschrift **bestätigen Sie die Anmeldung und die Teilnahme** Ihrer Tochter am Sommerlager.

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

Ort, Datum:

Unterschrift Eltern:

Bitte schicken Sie dieses Blatt zusammen mit einer Kopie des Impfausweises und an die Lagerleitung:

**Anouk
Paletenstrasse
3953 Varen**

**Rouvinez
9**