

ANMELDUNG

Daten des Teilnehmers

Name _____ Vorname _____
Adresse _____ PLZ & Ort _____
Geburtsdatum ____:____:_____

Angaben der Eltern (Kontaktperson)

Name _____ Vorname _____
Adresse _____ PLZ & Ort _____
Telefon privat _____ Handynummer _____
Telefon Geschäft _____ E-Mail _____
Beziehung _____

Wo und unter welcher Nummer sind die Eltern während dem Lager erreichbar:

Versicherung

Krankenkasse _____ **Versicherung ist Sache des Teilnehmers!**
Unfallversicherung _____

Medizinische Angaben

Hat ihr Kind Allergien? Nein Ja Welche: _____

Medikament: _____ Dosierung: _____

Nimmt Ihr Kind regelmässig Medikamente ein?

Nein Ja wegen: _____

Medikament: _____ Dosierung: _____

Weitere Bemerkungen (Asthma, Bettnässen, etc.)

Name und Telefonnummer des Hausarztes:

Name: _____

Telefonnummer: _____

Kann Ihr Kind schwimmen? Ja Nein

Ernährung: Keine Einschränkungen Vegetarisch
 Vegan Kein Schweinefleisch

Bitte legen Sie der Anmeldung eine Kopie der Krankenkassenkarte und des Impfausweises bei.

Die Medikamente müssen an der Kofferabgabe am Mittwoch, 3. Juli der Lagersanität abgegeben werden. Für Medikamente, welche die Teilnehmer im eigenen Gepäck haben, sind sie selbstständig für die (regelmässige) Einnahme verantwortlich.

Bitte bezahlt den Beitrag fürs Sola von 250 Franken (jedes weitere Kind der Familie: 230.-) bis zum 16.Juni ein. Die Anmeldung ist erst mit der Einzahlung gültig!

Ort, Datum _____ Unterschrift der Eltern _____

Mit der Unterschrift erklären sich die Eltern einverstanden, dass im Lager gemachte Fotos und Videos öffentlich zugänglich gemacht werden dürfen. Nähere Informationen dazu sind im Frigo zu finden.

Anmeldung inkl. Kopie Krankenkassenkarte und Impfausweis bis 16. Juni einsenden an:

Pfarramt St. Maria

Sola 2024

Seetalstrasse 18

6020 Emmenbrücke