



Anmeldeformular Sommerlager 2022

Anmeldung für das Sola 22 vom 9. – 16. Juli 2022

Persönliche Angaben

Vorname, Name: _____

Strasse (Hausnr.): _____

Postleitzahl (Ort): _____

Geburtsdatum: _____

Name der Eltern: _____

Telefonnummer: _____

Nationalität: _____

AHV-Nummer: _____

Allgemeine Informationen

T-Shirt Grösse:

104/110 (XS) 110/116 (S) 116/134 (M) 140/152 (L) 164/174 (XL)

Erwachsenen Grössen: S M L

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für das Sommerlager vom 9. bis 16. Juli an.

Ort und Datum: _____

Unterschrift Eltern: _____

Bitte senden Sie das Anmeldeformular und das Notfallblatt bis 12. Juni 2022 zurück an die Lagerleitung:

Pascal Wüst
Schmitte 10
8737 Gommiswald
pascal.wuest@gmx.ch
079 225 64 95



Notfallblatt Sommerlager 2022

Bitte füllen Sie das Notfallblatt für das Sommerlager vollständig aus. Falls es sonstige gesundheitsrelevante Bemerkungen über Ihr Kind gibt, bitten wir Sie, diese auf jeden Fall zu vermerken.

Bei unvorhergesehenen Vorkommnissen während des Lagers dienen die Angaben der Sicherheit Ihres Kindes. Die Lagerleitung verpflichtet sich selbstverständlich, mit allen Angaben vertraulich umzugehen.

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

TeilnehmerIn:

Vorname, Name: _____

Geburtsdatum: _____

Grösse: _____

Gewicht: _____

Kontaktadresse (während des Lagers erreichbar):

Vorname, Name: _____

Adresse (Hausnr.): _____

PLZ und Ort: _____

Telefonnummer: _____

Versicherungen (Versicherungsgesellschaft eintragen):

Die Versicherung ist Sache der Teilnehmenden! (Ausnahme: Kind ist während dem Lager REGA versichert.) Diese Angaben sind für uns sehr wichtig!

Unfallversicherung: _____

Krankenkasse: _____

Haftpflicht: _____



Gesundheitliche Informationen:

Hausarzt/-ärztin: _____

Adresse: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

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

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

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

Regelmässige Einnahme von **Medikamenten**? Wenn ja, welche?

Kann die Teilnehmerin bzw. der Teilnehmer schwimmen: Ja Nein
Wenn ja, bitte Anfänger Fortgeschritten Könnner
ankreuzen: (bis 300 m) (bis 1000 m)

Bitte informiert die Lagerleitung oder die Gruppenleitung, falls auf irgendetwas Spezielles geachtet werden muss!

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

Ort und Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r