

Anmeldung HELA 2023

Die Anmeldung ist durch die Eltern auszufüllen!



Personalien

Vorname Name

Strasse/Nr. PLZ/Ort

Geburtsdatum..... Telefon

AHV Nr.

Klasse im nächsten Schuljahr 2023/2024 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.

Medizinische Angaben

Krankenkasse Versicherungsnummer

Leidet ihr Kind an Krankheiten oder Allergien? Ja Nein

Wenn ja, an welchen?

Muss ihr Kind regelmässig Medikamente einnehmen? Ja Nein

Wenn ja, welche?

Wenn ja, erfolgt die Einnahme selbständig oder durch die Leiter? Selbständig Leiter

Hinweise an die Küche: Allesfresser kein Schweinefleisch Vegetarier

Weitere Angaben und Einverständniserklärung

Telefonnummer, unter welcher die Eltern während des Lagers erreichbar sind:

.....

Weitere Bemerkungen der Eltern (z.B. Laktoseintoleranz, Verhaltensprobleme, chronische Schmerzen, Sonstiges):

.....

E-Mail Adresse, an welche das Lagerheft gesendet werden soll:

.....

- Bitte füllen Sie die medizinischen Angaben über Ihr Kind gewissenhaft aus, damit wir im Notfall sofort reagieren können. Alle Daten werden vertraulich und ausschliesslich durch die Lagerleitung und die Lagersanitäterin behandelt. In einem Notfall wird die Lagerleitung die Eltern schnellstmöglich informieren.
- Müssen Medikamente durch die Lagerleitung verabreicht werden, geben Sie diese angeschrieben und mit einem Dosierungsplan bei der Gepäckabgabe ab.
- Die Versicherung ist Sache der Teilnehmer!
- Die Anmeldung für das Herbstlager ist verbindlich! Die Lagerkosten werden zu einem späteren Zeitpunkt eingezogen.
- Mit dieser Unterschrift wird bestätigt, dass sämtliche im Schar- und Lagerleben gemachte Fotos der Jubla Nebikon weiterverwendet werden dürfen. Das heisst, dass aussortierte Fotos auf Plattformen wie z.B. der Website, der neue Instagram-Seite, dem Nebiker und weiteren zu finden sind.

Legen Sie der Lageranmeldung unbedingt eine Kopie des Impfausweises bei.

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

Ort/Datum

Name/Vorname des gesetzlichen Vertreters

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Schicken Sie diese Angaben **spätestens bis am Montag, den 26.06.23** zusammen **mit einer Kopie des Impfausweises** an die Lagerleitung: Livio Frei, Glängweg 18, 6244 Nebikon oder an jublanebikon.lagerleitung@gmx.ch