Teilnehmer:innen Informationsblatt

Wir bitten Sie, nachfolgend die Personalien ihres Kindes anzugeben. Die Daten werden seitens der Schule vertraulich behandelt und nach Ablauf der Lagerwoche wieder gelöscht. Die Angaben helfen uns, bei ungeplanten Ereignissen (Verletzungen, Unfällen, ect.) entsprechend zu handeln und angemessene Massnahmen einzuleiten.

# Anmeldung für das Lager

O  Ja, ich komme mit in das Lager

O  Nein, ich kann leider nicht mitkommen (nur Namen ausfüllen)

Begründung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Personalien Schüler:in

Name und Vorname:

Adresse:

PLZ / Ort:

Telefon:

Handynummer:

#### Notfallkontakt während der Lagerwoche

Name und Vorname:

Adresse:

PLZ / Ort:

Telefon:

Handynummer:

#### Zweitnotfallkontakt während der Lagerwoche

Name und Vorname:

Adresse:

PLZ / Ort:

Telefon:

Handynummer:

#### Gesundheit

**Hausarzt:**

Telefon Hausarzt:

**Krankenkasse:**

Vers. Nummer:

**Medikamente:**

Einnahme:

Verabreichung durch Lehrperson: O Ja O Nein

Ernährungsweise: O normal O vegetarisch O vegan O weitere:

Präferenz Velogruppe (Tempo): O schnell O mittel O langsam

Weitere Anmerkungen:

# Lagerbeitrag

Der Lagerbeitrag beträgt \_\_\_\_\_\_\_ Franken.

Falls finanzielle Unterstützung benötigt wird, kann diese bei der Schulleitung beantragt werden.

# Bestätigung eines Erziehungsberechtigten

Die Anmeldung ist bis zum dd.mm.yyyy der Klassenlehrperson abzugeben.

Ort und Datum: Unterschrift der Eltern:

# Beilagen

Wir bitten Sie, der unterschriebenen Anmeldung, die Kopien folgender Unterlagen beizulegen:

* Impfausweis
* Kopie der Krankenkassenkarte