

Medizinische Angaben der Teilnehmenden

Liebe Eltern

In der Natur leben und austoben bedeutet manchmal auch Bobo, Pflasterli, Halsweh etc. Die Angaben auf diesem Blatt helfen uns während dem Lager richtig zu reagieren.

Dieses Dokument unterliegt der Geheimhaltung und wird von der Lagerleitung verwahrt.

Bitte geben Sie dieses Blatt zusammen mit dem Anmeldeformular bis spätestens am 09. April 2017 an Fabian Soland (Hauptstrasse 46a) ab.

Name:	_____
Adresse:	_____
Geburtsdatum:	_____
Adresse + Telefonnummer der Eltern während des Lagers (oder der zu benachrichtigenden Person)	
Adresse:	_____
Telefonnummer:	_____

Krankenkasse: _____

Unfallversicherung: _____

Bekannte **Allergien** (Heuschnupfen, Sonnen-, Bienenstichallergie etc.) **und chronische Erkrankungen.** (Asthma, Diabetes)

Medikamente, die während dem Lager eingenommen werden müssen:

Auf was muss **besonders geachtet** werden?
